

AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI
Ufficio Provinciale di Ravenna

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il e residente in
in qualità di [] Proprietario/a [] Legale rappresentante della Società proprietaria
del/della
con sede in
del veicolo Telaio n°
destinazione uso targa n°

consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al Provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali (Capo III del Titolo VII Libro II del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui rispettivamente agli Artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi degli Artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000, di aver dato incarico allo Studio di Consulenza APAM RAVENNA s.u.r.l. con sede in Ravenna, Viale Randi, n. 2, per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a del suindicato veicolo.

Ravenna,

IL DICHIARANTE