

Allegato 1

SCHEMA DI DOMANDA PER L'ATTIVAZIONE DEL COLLEGAMENTO IN SPORTELLO TELEMATICO

All'Ufficio Provinciale della
Motorizzazione Civile di

.....

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il e residente a (1),

in qualità di (2) dello Studio di consulenza

denominato (3)

.....

con sede in (4),

autorizzato all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto,
ai sensi della legge 8 agosto 1991, n. 264 e successive modifiche, dalla Provincia

di con provvedimento n. del

ed al quale è stato assegnato il "codice agenzia" n. nonché il "codice

utente prenotamotorizzazione" di seguito indicato, chiede, in nome e per conto del

medesimo Studio di consulenza, l'attivazione del collegamento in "sportello telematico".

A tale scopo, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti
dalle false dichiarazioni (art. 26, legge n. 15/1968 e art. 11, d.P.R. n. 403/1998), dichiara
che la suindicata impresa/società di consulenza:

- è abilitata all'uso della procedura "Prenotamotorizzazione" dal con

il seguente codice identificativo

- dispone di una stampante rispondente alle specifiche riportate nell'allegato 2 della
circolare ministeriale U. di G. MOT n. B78 del 27 novembre 2000.

(data)

Firma del richiedente (5)

.....

NOTE

(1) Indicare per esteso l'indirizzo di residenza.

(2) Indicare la qualità o la carica in base alla quale il richiedente agisce in nome e per conto dell'impresa o della
società di consulenza.

(3) Indicare per esteso la denominazione dello Studio di consulenza e la ragione sociale dell'impresa o della società
titolare.

(4) Indicare per esteso l'indirizzo della sede dello Studio di consulenza.

(5) La firma deve essere autenticata. In mancanza, deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità (in
corso di validità) del richiedente.