Al SUAP del Comune di Grammichele

Il/La sottoscritt o/a _____ nato a _____ il _____

e residente a_____ in via _____ n. _____

C.A.P. _____ , C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. _____

titolare della autorizzazione **N.C.C**. n. _____ rilasciata dal Comune di Grammichele

in data _____ esercitata con l'autovettura _____

Tipo _____ targa _____

1. |_| nella qualità di ditta individuale;
2. |_| in qualità di legale rappresentante di cooperativa, consorzio, società;
3. |_| in qualità di soggetto designato dal rappresentante legale a dirigerla in maniera permanente ed effettiva.
4. |_| Altro _____

avente sede legale in via _____

n. _____ nel comune di _____ CAP _____P.Iva//Codice Fiscale

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| regolarmente iscritta nel registro delle

imprese della C.C.I.A.A. di _____ in data _____

C H I E D E

Il Nulla Osta al collaudo e allo scollaudo per la sostituzione dell'autovettura di cui sopra con l'autovettura tipo _____ targa _____

Allega:

1. Fotocopia del libretto di circolazione dell'autovettura da scollaudare;
2. Fotocopia del libretto di circolazione dell'autovettura da collaudare o attestazione di avvenuto acquisto;
3. Fotocopia di un documento di riconoscimento.

Data _____ Firma _____