

RISERVATO ALL'UFFICIO

24/2/11

MI 69044

2
TIMBRO O CODICE
IMPRESA DI CONSULENZA

000000

Dipartimento per i Trasporti Terrestri

Ufficio Provinciale di MILANO

Il sottoscritto chiede: e, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000:

(1) di essere

DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

COGNOME O DENOMINAZIONE / SOC. ENTI ECC.

5 TENCANI

6 NOME / OPPURE SEGUE DENOMINAZIONE

EDUARDO

7 CODICE DENOM.

8 DATA DI NASCITA

25/01/40

9 STATO EST. NASC.

10 PROV.

MI

11 COMUNE DI NASCITA

MILANO

12 RESIDENTE NEL COMUNE DI

SESTA S. GIOV.

13 PROV. DI RESID.

16 CAUSALE AGGIORNAM.

14 NUMERO, VIA

52 CASIRAGHI

15 N. ALTRI PROP.

DATI DEL VEICOLO

FABBRICA E TIPO

LAMIA ASTURA CAB.

17 USO (SE «T» SPECIFICARE)

P

18

T

19 CLASSIFICAZIONE

AUTOVEICOLA

20 N. OMOLOGAZIONE

23 CAT/MA

23a COD. USO

21 N. DI TELAIO

41-3069

22 ANNO 1° IMM.

839

24 CODICE VEICOLO

TARGA PRECEDENTE

25 NUMERO 26 NAZ. 27 STATO EST. 28 INIZ. COGNOME

29 TIPO COD. 30 CODICE FISCALE O PARTITA IVA

THCDRD40A25F205Q

CODICE	POT. FISC.	COD. PRES.	COD. CARROZ.	POSTI ANT.	POSTI TOTALI	LUNGHEZZA (m)	LARGHEZZA (m)	SBALZO POST.	N. PATENTE
TARA (Kg)	MASSA COMPL. (Kg)	RAPP. AL PONTE	MASSA RIM. (Kg)	AVANZ. RALLA (mm)	N. ASSI	I INTERASSE (m)			
II INTERASSE (m)	III INTERASSE (m)	IV INTERASSE (m)	PORTATA POTENZIALE (Kg)	MASSA POT. COMPL. (Kg)	REVISIONE				
FABBRICA E TIPO - INTEGRATIVO DENOMINAZIONE DI O.M.									
VEL. MAX. EFF.									
COD. MARCA OP. DELLA PREC. VISITA E PROVA DATA					RAP. POT/TARA				
40 REG.					GANCIO DI TRAINO				
					DI CAT.				
40 RIP.					ALIMENTAZIONE				
					BENZINA/METANO				
					ALIMENTAZIONE				
					BENZINA/GPL				

TRASPORTO COSE - NOLEGGI E SERVIZI PUBBLICI - LICENZA NOLEGGIO MACCHINE AGRICOLE

ESENTE - N. AUTORIZ. O N. LICENZA

DATA RILASCIO

ATTIVITÀ TRASPORTO COSE O AUTORITÀ CONCEDENTE IL TITOLO

MACCHINE AGRICOLE E OPERATRICI

DENOMINAZIONE AZIENDA

33 TIPO AZIENDA

32 SEGUE DENOMINAZIONE AZIENDA

34 COMUNE SEDE DELL'AZIENDA

35 PROV. DI RES.

36 NUMERO VIA

DICHIARAZIONE DI TITOLARITÀ

38 NUMERO

DATA

39

FIRMA DEL FUNZIONARIO CHE HA CONTROLLATO LA DOCUMENTAZIONE

COPIA INPUT

IL DICHIARANTE (firmare i fogli 1 e 4)

