

MARCA OPERATIVA E DATA

TARIFFA

OPERAZIONE
A SEGUITO DI

CLASSE VEIC.

TARGA

TT 2119

TIMBRO O CODICE
IMPRESA DI CONSULENZADipartimento per i Trasporti Terrestri
Ufficio Provinciale diIl 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.

NOME / OPPURE SEGUE DENOMINAZIONE

7 CODICE
DENOM.

6 DATA DI NASCITA (gg/mm/aa)

9 STATO EST. NASC.

10 PROV.

11 COMUNE DI NASCITA

12 RESIDENTE NEL COMUNE DI

13 PROV. DI
RESID.CAUSALE
AGGIORNAM.

14 NUMERO, VIA

15 N. ALTRI PROP.

DATI DEL VEICOLO

FABBRICA E TIPO

USO (SE "1" SPECIFICARE)

19 CLASSIFICAZIONE

20 N. OMOLOGAZIONE

23 CAT/MA

23a COD. USO

21 N. DI TELAIO

22 ANNO 1° IMM.

24 CODICE VEICOLO

TARGA PRECEDENTE

25 NUMERO

26 NAZ.

27 STATO EST.

28 INIZ. COGNOME

29 TIPOCOD.

30 CODICE FISCALE O PARTITA IVA

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

DATA

FABBRICA E TIPO - INTEGRATIVO DENOMINAZIONE DI O.M.

VEL. MAX. EFF.

40 REG.

GANCIO DI TRAINO

ALIMENTAZIONE

COD. MARCA OP. DELLA PRECED. VISITA E PROVA DATA

RAP. POT/TARA

RIP.

DI CAT.

BENZINA/METANO

BENZINA/GPL

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

ESENTE - N. AUTORIZ. O N. LICENZA

DATA RILASCIO

ATTIVITA' TRASPORTO COSE O AUTORIZITA' CONCEDENTE IL TITOLO

MACCHINE AGRICOLE E OPERATRICI

DENOMINAZIONE AZIENDA

32 SEGUE DENOMINAZIONE AZIENDA

34 COMUNE SEDE DELL'AZIENDA

35 PROV./DRES

DICHIARAZIONE
DI TITOLARITA'

37

36 NUMERO VIA

38 NUMERO

DATA

39

FIRMA DEL FUNZIONARIO CHE HA
CONTROLLATO LA DOCUMENTAZIONEIL DICHIARANTE
(firmare i fogli 1 e 4)

COPIA INPUT