

SPETT.LE
ACI UFFICIO PROV.LE DI TRENTO
UFFICIO ASSISTENZA BOLLO
Via Brennero, 98 - 38122 TRENTO

Il/la sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il _____ residente

a _____ Via _____ n. _____ prov. _____

CAP _____ codice fiscale _____ tel. _____

in proprio oppure quale legale rappresentante della ditta

con sede in _____ via _____ n. _____ prov. _____

CAP _____ cod. fisc./ P. IVA _____ tel. _____

proprietario/a del veicolo **targato** _____

DELEGA

Il/la Signor/a _____

nato/a a _____ il _____

residente

a _____ Via _____ n. _____

a richiedere per mio conto informazioni fiscali tassa automobilistica per il veicolo di cui sopra e per i seguenti periodi tributari:

_____ ; _____ ;

_____ ; _____ ;

_____ ; _____ ;

_____ ; _____ ;

Firma _____

Trento, _____

Allego:

- copia documento di identità in corso di validità;
- copia carta di circolazione.