

In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del titolare dell'autorizzazione o licenza

Ai sensi dell'articolo 9 della Legge 15/01/1992, n. 21

Il sottoscritto cede	ente dell'autorizzazio	one/licenza									
Cognome Nome						Codice Fiscale					
						Codice riscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za					
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala F	Piano	SNC	CAD		
Provincia contune	IIIdii 1220		Civico	Dallato	interno	Scala P	rialio		CAP		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	1		Posta elett	tronica certific	ata				
in qualità di (auesta	sezione deve essere compilo	ata se il dichiarante non è u	ına persona fisio	ca)							
Ruolo			. , , , , ,								
Denominazione/Ragione s	ocialo				Tipologia						
Denominazione/ Ragione si	Julia				Tipologia						
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala F	Piano	SNC	CAD		
Provincia Comune	IIIuii 1220		CIVICO	Dallato	interno	Julia P	rano		CAP		
							-				
Codice Fiscale			Partita IVA								
Telefono Posta elettror			ica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Impro	ese della Camera di Commerci	io		Provincia	Numero Iso	crizione					
is a second as megistro impro											
titolare dell'autoriz	zazione/licenza per	l'attività di noleggio	con condu	cente o ta	xi						
Tipologia					VII						
O autovettura											
O natante											
natante Titolo autorizzativo		Numero		Data	Eı	nte di riferime	nto				
	ıza	Numero	[Data	E	nte di riferime	nto				

TRASFERISCE

l'autorizzazione/licenza a

Cognome	Nome					Codice Fiscale					
Data di nascita	i nascita Sesso Luogo di nascita					Cittadinanza					
Residenza											
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
								Ш			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata				
in qualità di (questa s	ezione deve essere compile	ata se il dichiarante non è un	na persona fisi	ca)							
Ruolo			, ,								
	•										
Denominazione/Ragione so	ciale				Tipologia						
Sede legale											
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Codice Fiscale			Partita IVA								
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata				
				6							
Iscrizione al Registro Impres	se della Camera di Commerc	10		Provincia	Numero Is	crizione					
✓ che l'autorizzaz		e nel caso di dichiaraz DIC I o della domanda di	HIARA				oposta a	prov	vedimento d		
	·	r l'attività di noleggio		cente o ta	ki in prop	rio avvie	ne in qua	anto			
		zzazione da più di cin		fi	_						
è permanentemente inabile o inidoneo allo svolgimento della professione											
O ha più di 60 di età											
			egli allega								
conia dell'atto r		ti gli allegati richiesti in fase di p e stata conferita la pro		lla pratica ed ele	encati sul por	tale)					
	1			C							
Arese									X		
Luogo		Data			il dichiara	nte					