

Al Comune di Civitavecchia
Ufficio Trasporti

Il/La sottoscritt _____ nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

e residente _____ in via _____ n. _____

C.A.P. _____, C.F. _____ -TEL _____ -

Fax _____ e.mail _____

PEC _____

In qualità di titolare dell'autorizzazione N.C.C. – autovettura n. _____ rilasciata dal Comune di Civitavecchia in data _____

Conferita alla Cooperativa/Consorzio _____ in data _____

CHIEDE

SOSTITUZIONE AUTOVETTURA:

TARGA _____ TELAIIO _____

INTESTATO A _____

CON AUTOVETTURA:

TARGA* _____ TELAIIO _____

Si allega:

- 1. Documento di identità**
- 2. Documento comprovante la proprietà/leasing della nuova autovettura**

Civitavecchia lì _____

Firma _____

*
C
a
m
p
o

n
o
n