

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 della licenza taxi n. _____ rilasciata dal Comune di Civitavecchia in data _____

Conferita alla Cooperativa/Consorzio _____ in data _____

CHIEDE

SOSTITUZIONE AUTOVETTURA:

TARGA _____ TELAI0 _____

INTESTATO A _____

CON AUTOVETTURA:

TARGA* _____ TELAI0 _____

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

o