

ALL'UFFICIO MC di

IL SOTTOSCRITTO

IN QUALITA' DI AMMINISTRATORE/LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE DELL'IMPRESA

CON SEDE IN (indirizzo completo)

NUMERO REN

NUMERO ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' PENALI ED AMMINISTRATIVE IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E DI FALSITA' AI SENSU E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL D.P.R. 445/2000

COMUNICA CON IL MODULO ALLEGATO (uno per ciascun veicolo) I DATI DEL VEICOLO/I DETENUTI A TITOLO DI LOCAZIONE SENZA CONDUCENTE AI FINI DELL'INSERIMENTO NEL REGISTRO ELETTRONICO DELLE IMPRESE DI TRASPORTO STRADALE (REN)

Per eventuali comunicazioni all'impresa

PEC

e-mail

telefono

Data

(Firma)

Il sottoscritto delega per la trattazione della presente pratica

Agenzia/Studio di consulenza

Numero

Sede

(Firma delegante)

(Firma delegato)

Per eventuali comunicazioni al delegato

PEC

e-mail

telefono

DATI DEL VEICOLO LOCATO SENZA CONDUCENTE

Targa veicolo

Stato membro di immatricolazione

Data inizio noleggio

Data fine noleggio

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI VEICOLO IMMATRICOLATO IN STATO MEMBRO DIVERSO DALL'ITALIA

Denominazione impresa locatrice

Stato membro di stabilimento impresa locatrice

Codice fiscale/partita IVA impresa locatrice