

MARCA DA BOLLO
DA € 14,62

AL SINDACO DEL COMUNE DI MEDICINA

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il _____, residente in
_____ in Via _____ C.F. _____ in qualità
di TITOLARE della licenza per SERVIZIO NOLEGGIO CON CONDUCENTE (N.C.C.) A MEZZO DI
AUTO/AUTOBUS N. _____ rilasciata in data _____,

CHIEDE

l'aggiornamento della sopra indicata licenza a seguito della sostituzione del veicolo/cambio targa
con il seguente mezzo collaudato :

MARCA E TIPO: _____
TELAIO: _____
TARGA : _____

Si allega :

1) fotocopia di carta di circolazione del veicolo **TARGATO** _____

Distintamente

Medicina , lì _____ FIRMA _____