

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
MEDICINA

OGGETTO: Richiesta nulla-osta per collaudo nuovo veicolo

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ residente in
_____ Via
_____ C.F.

titolare di licenza di noleggio con conducente n. _____ rilasciata in data _____
dal Comune di Medicina

CHIEDE

il rilascio di nulla-osta per collaudo e successiva intestazione di nuovo veicolo

MARCA: _____
MODELLO : _____
N. TELAIO : _____

in sostituzione del veicolo:

MARCA: _____

MODELLO: _____

N. TELAIO: _____

TARGA: _____

Medicina, _____

FIRMA
