Alla Città Metropolitana di Messina
V Direzione
Servizio Attività Produttive
Ufficio Trasporti

PEC: protocollo@pec.prov.me.it

OGGETTO: richiesta di autorizzazione **al trasferimento della sede** per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

_I_ sottoscritt __ _____, nat __ a _____

prov.]_]_] il]_]_]_]_]_]_]_] e residente a _____, prov.]_]_] in

via _____ n._____ CAP]_]_]_]_] tel. _____

pec:_____ Codice Fiscale: [_]_]_]_]_]_]_]_]_]_]_]_]_]_]_]

nella qualità di: |__| titolare (ditta individuale) |__| socio accomandatario |__| amm..re

dello studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominato _____

_____ sito nel comune di _____ via _____

_____ n. ____ CAP]_]_]_]_] autorizzato con:

]__] provvedimento prot. _____ del _____

]__] Det. Dir.le n. _____ del _____

C H I E D E

l'autorizzazione al trasferimento della sede presso i nuovi locali siti in _____

_____ via _____ n. ____

CAP]_]_]_]_]

Si allega la sottoelencata documentazione:

1) copia fronte-retro di documento di identità;
2) titolo giuridico comprovante la disponibilità dei locali (contratto di locazione, comodato d'uso, atto di proprietà o altro);
3) planimetria quotata dei locali ,in scala idonea (1:50, 1:100), con allegata relazione tecnica, resa ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nel rispetto del D.M. 09/11/92;
4) certificazione di agibilità dei locali;
5) certificazione di destinazione d'uso catastale dei locali;

Data _____ Firma

_____