

Al Presidente
dell'Amministrazione Provinciale
Servizio Trasporti
Piazza S. Leone n. 1
51100 PISTOIA

OGGETTO: Richiesta **revoca** autorizzazione per l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

Io sottoscritt.....
nat... a il
residente a in via/p.zza n.
cod. Fiscale Tel..... Fax.....
in possesso dell'autorizzazione n. del per lo svolgimento
dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto,

CHIEDO

che mi venga **revocata** la summenzionata autorizzazione n. del per
lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto; attività che
si svolge nel Comune di in
via/p.zza..... CAP..... con la denominazione “.....”
.....”.

A TAL FINE DICHIARO

consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi ex art. 26 della L. 15/1968 ed a conoscenza dell'obbligo per l'Amministrazione, in tale caso, di provvedere alla revoca del beneficio conseguente al provvedimento emanato:

DICHIARO

- di rinunciare incondizionatamente all'autorizzazione n. del rilasciata da... relativa allo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, attività che si svolgeva nel Comune di in via/p.zza n.; studio denominato “.....”
- di aver provveduto alla chiusura del registro giornale per l'anno corrente;
- che l'archivio delle pratiche automobilistiche è depositato presso e che è consultabile giorn nelle ore previo appuntamento al numero telefonico

Data

(1) Il/La Dichiarante

(1) La domanda (accompagnata da un documento valido per il riconoscimento) potrà essere firmata davanti al funzionario dell'Amministrazione Provinciale a cui verrà presentata.