



Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione gli Affari Generali ed il Personale

Direzione Generale Territoriale del Nord-Ovest

Ufficio Motorizzazione Civile di _____ - Sezione di _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ () il _____

Residente a () _____

Via/P.zza _____ n. _____

Codice fiscale _____

In qualità di _____

Dell'impresa/società _____

Con sede legale in _____ via _____

Sede secondaria in _____ via _____

P.IVA _____

CHIEDE

il rilascio di codice meccanografico per l'autoscuola/studio di consulenza

- apertura ex novo
- subentro* ad un precedente cod. meccanografico _____

Denominazione commerciale _____

Con sede nel Comune di _____

Via _____ c.a.p. _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

PEC _____

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA

* indicare il codice meccanografico della gestione precedente