

Marca da  
bollo € 14,62



# ALLA PROVINCIA DI FOGGIA

SERVIZIO TRASPORTI

Uff. trasporto merci in c/proprio

**P.ZZA XX SETTEMBRE 71100 FOGGIA**

Dichiara ai sensi del D.P.R.445/2000, consapevole della responsabilità penale  
per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

già titolare di licenza per trasporto in Conto Proprio      provvisoria      definitiva

con numero di GEP \_\_\_\_\_ Posizione Meccanografica: \_\_\_\_\_ chiede:

## LA CANCELLAZIONE

dall'Albo Autotrasportatori in Conto Proprio nella Provincia di Foggia,

A tal fine allega:                  licenza originale                  denuncia di smarrimento

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
firma da autenticare qualora la domanda non sia presentata  
dal diretto interessato e non venga allegata la fotocopia di  
un documento di riconoscimento del richiedente ai sensi D.P.R.  
445/00

