

Marca da
bollo € 16

AGENZIA



CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA

DIREZIONE TERRITORIO E MOBILITA' – Servizio Amministrazione Territorio e
Trasporti - Ufficio Trasporti - Largo F. Cattanei 3, 16147 Genova

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

In qualità di titolare di licenza per trasporto in Conto Proprio con numero di iscrizione GEP _____

chiede:

LA CANCELLAZIONE

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

A tal fine allega: licenza originale denuncia di smarrimento