



PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA
SETTORE 12 “VIABILITA’ - TRASPORTI – CATASTO STRADE”
SERVIZIO AUTOSCUOLE
STUDI DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA
OFFICINE REVISIONE VEICOLI - SCUOLE NAUTICHE

OGGETTO: DOMANDA DI VIDIMAZIONE REGISTRO AUTOSCUOLA.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____ e-mail (vedi nota) _____
PEC: _____ tel./cell. _____ nella sua qualità di:
 ¹ _____ dell’Autoscuola denominata _____
con sede in _____ via _____ n° _____
 ¹ _____ del Centro di Istruzione Automobilistica _____
con sede in _____ via _____ n° _____

Si allega:

- Versamento dell'importo pari ad **€ 20,00** per ogni tipologia di vidimazione richiesta, da effettuare sul conto corrente numero: 13455894, intestato alla “Provincia di Reggio Calabria - Servizio Tesoreria”, causale: “Vidimazione schede e/o registri”.

CHIEDE, la vidimazione di

- REGISTRO ALLIEVI (decorrente dal n. _____ di registrazione)
- SCHEDE ALLIEVI (decorrente dal n. _____ di registrazione)

Data,

Firma _____

N.B.: il materiale vidimato potrà essere ritirato dal richiedente, o da persona delegata, direttamente presso gli uffici del Settore. Eventuali comunicazioni saranno date all’indirizzo di posta elettronica, se indicato.

_____ ¹ indicare se: titolare, legale rappresentante, socio amministratore, responsabile – a seconda se ditta individuale o società.

- Stampare istanza fronte retro.

Riservato all'ufficio:

email inviata in data _____ l'impiegato addetto _____

(ritiro del materiale)

Dichiaro di ricevere in data odierna il seguente materiale:

- REGISTRO ALLIEVI (decorrente dal n. _____ di registrazione)

- SCHEDE ALLIEVI (decorrente dal n. _____ di registrazione)

Data _____

Firma _____