

Al Dirigente del Pianificazione Servizi di Trasporto e Mobilità
della Provincia di Lecce
Via Umberto I, n° 13
73100 - L E C C E

Il/La sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ indirizzo _____ ,
nella qualità di (1) _____
dello studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominato
_____ sito in _____
indirizzo _____ tel. _____
pec _____ email _____ ,

C H I E D E

a seguito di trasferimento del complesso aziendale a titolo di:

- compravendita d'azienda
- donazione d'azienda
- altro _____

registrato dal notaio _____ con atto n° _____ del _____

il trasferimento dell'attività del suddetto studio di consulenza in favore di
_____.

Il sottoscritto dichiara di cessare l'attività dello studio di consulenza all'atto del rilascio
dell'autorizzazione al nuovo titolare e si impegna a restituire l'autorizzazione rilasciata con
provvedimento n° _____ del _____.

Data _____

Firma

Allegati: - copia documento di identità.

- atto registrato del trasferimento d'azienda in copia autenticata o resa conforme

(1) Titolare - Rappresentante Legale - Amministratore Unico, ecc ...