

AGENZIE AUTOMOBILISTICHE	Modulo COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE	Formato il 16/07/2019 Revisionato il
-----------------------------	--	---

ALLA PROVINCIA DI BRESCIA
SETTORE DELLA PIANIFICAZIONE
TERRITORIALE
UFFICIO TRASPORTI
VIA MILANO 13
25126 BRESCIA (BS)

OGGETTO: Comunicazione di sospensione dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) Via _____ n. _____
in qualità di titolare/rappresentante legale/altro: _____
dell'impresa denominata " _____ "
con sede legale a _____ (_____) Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ telefono _____
PEC _____

autorizzata all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto con atto n.

_____ in data _____ emesso da _____

(contrassegnare quanto d'interesse)

- Comunica la sospensione dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto svolta presso la sede di _____ per il periodo dal _____ al _____ (comunque non superiore a 6 mesi).
- Comunica di prorogare la sospensione dell'attività di cui alla propria precedente comunicazione in data _____, per un ulteriore periodo decorrente dalla data di scadenza della prima sospensione fino al _____ (comunque non superiore a 6 mesi da tale data di prima scadenza), comprovando di essersi attivato per reperire altri locali idonei come da documentazione che si allega alla presente.

Si allegano i seguenti documenti: *(contrassegnare quanto di interesse)*:

- Fotocopia carta d'identità o altro documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- In caso di proroga della sospensione:* documenti comprovanti la ricerca di locali idonei

Luogo e data, _____

Firma