



LUOGO E DATA

PROVINCIA DI BRESCIA
SETTORE PIANIFICAZIONE TERRITORIALE
UFFICIO TRASPORTI
VIA MILANO N. 13
25126 BRESCIA (BS)

PER DOTT. LUIGI NARDUCCI

OGGETTO: COMUNICAZIONE AVVENUTO COLLEGAMENTO E ORARI DI REVISIONE.

IL SOTTOSCRITTO _____
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE DELL'IMPRESA COD. BS/_____
DENOMINATA _____
CON SEDE OPERATIVA IN _____
VIA _____
IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE PROVINCIALE DATATA _____

COMUNICA

1. DI AVER OTTENUTO IL COLLEGAMENTO DAL CED DI ROMA IN DATA _____;
2. CHE LE OPERAZIONI DI REVISIONE DELLA PROPRIA IMPRESA AVVERRANNO NEI GIORNI E NEGLI ORARI SOTTOINDICATI:

GIORNI SETTIMANA	DALLE ORE	ALLE ORE
LUNEDI'		
MARTEDI'		
MERCOLEDI'		
GIOVEDI'		
VENERDI'		
SABATO		

DISTINTI SALUTI.

TIMBRO E FIRMA