

**Dichiarazione di cessione di attività
di centro di controllo di veicoli a motore**

**Provincia di Pavia
P.zza Italia, 2
27100 PAVIA**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____ codice fiscale _____
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
C.A.P. _____ via _____ n. _____
in qualità di titolare dell'autorizzazione n. _____ del ____/____/____ rilasciata
da _____
per l'esercizio dell'attività di centro di controllo di veicoli a motore denominata
" _____ "
con sede in _____ (Prov. _____)
C.A.P. _____ via _____ n. _____
a seguito di (*specificare causale*) _____

in favore della ditta/società _____

DICHIARA

- di rinunciare formalmente ed incondizionatamente all'autorizzazione sopra specificata a favore della ditta/società _____;
- di consentire/non consentire (*depenare il caso che non interessa*) al nuovo titolare l'uso della denominazione del centro.

Luogo e data _____ FIRMA* _____

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è **soggetta ad autenticazione** quando la firma viene apposta **in presenza** del dipendente addetto, previa **esibizione** del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere **spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

Allega:

1. originale autorizzazione;
2. copia di un documento di identità in corso di validità.