

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per trasferimento sede di uno studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

Il/la sottoscritto/a _____

Cod.Fiscale _____ Nato/a _____

Il _____ Residentea _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

titolare dello studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominato

Cod. Fiscale/Partita I.V.A _____

Con Sede in _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____

C H I E D E

Il rilascio del nullaosta per il trasferimento della sede dalla Via _____

alla Via _____ dello stesso comune.

Agrigento,li

FIRMA

A tal uopo allega:

- Documentazione attestante il possesso o la disponibilità dei locali da destinare a sede
- dell'agenzia
- pianta planimetrica della sede dell'agenzia, in scala 1:100, opportunamente quotata
- con relazione tecnico -illustrativa e conteggio analitico, per ambiente, della superficie utile, con riferimento all'altezza dei locali e raffronto con quella prevista dal regolamento edilizio comunale, vistata da un tecnico abilitato;
- foglio di mappa catastale, in scala 1:2000/1:1000, per un raggio di almeno metri 100 dalla sede evidenziata dell'agenzia;
- certificato di agibilità e destinazione d'uso dei locali sede dell'agenzia rilasciato dal Comune
- certificato igienico sanitario rilasciato dall'autorità sanitaria competente