



ALLEGATO D)

Alla Provincia di Lodi
AREA 1 - U.O. 3 Trasporti
Via Fanfulla, 14
26900 – Lodi (LO)

OGGETTO: Rinuncia dell' Autorizzazione all'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 _____ dello Studio di Consulenza per la circolazione dei
mezzi di Trasporto denominato _____
con sede a _____ Via _____ n. ____
con la presente

R I N U N C I A

All' Autorizzazione per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, rilasciata dalla Provincia di Lodi con prot. n. _____ del _____,

Luogo e data _____

FIRMA

ALLEGATI:

- Fotocopia di un documento in corso di validità
- Originale autorizzazione oggetto della rinuncia