

**UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI**
Dipartimento Finanze e Bilancio

Il sottoscritto _____

in nome e per conto (dati del proprietario) _____

indirizzo/sede _____ codice OE _____

chiede

il riconoscimento dei BENEFICI per:

VEICOLO AD USO DIMOSTRATIVO Concessionario – fabbrica _____ Sub Concessionario – fabbrica _____ Salonista _____**VEICOLO AD USO SOSTITUTIVO** Officina autorizzata _____ Carrozzeria autorizzata _____ **ESERCENTI DI AUTOSCUOLA** _____ **OE SERVIZIO PUBBLICO DA PIAZZA** _____ **OE SERVIZIO NCC** _____

per il veicolo categoria _____ fabbrica e tipo _____

data iscrizione _____ targa _____ cilindrata _____ posti _____

carrozzeria _____ alimentazione _____

Allegati:

- Attestato di licenza
- Contratto di concessione
- Dichiarazione di concessione o sub concessione

Note _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità alla normativa vigente, Legge 21 dicembre 2018 n.171 e GDPR 679/2016 e secondo le modalità e le finalità descritte nell'Informativa scaricabile dal sito <https://www.gov.sm/>

San Marino, _____

Il richiedente

Visto quanto sopra si trasmette all'Ufficio Tributario per gli adempimenti di competenza.

San Marino, _____

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

Note _____