

**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 \_\_\_\_\_