

**Al Presidente**  
dell'Amministrazione Provinciale  
Servizio Trasporti  
Piazza S. Leone n. 1  
51100 PISTOIA

OGGETTO: Richiesta **revoca** autorizzazione per l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

Io sottoscritt.....  
nat... a ..... il .....  
residente a ..... in via/p.zza ..... n. ....  
cod. Fiscale ..... Tel..... Fax.....  
in possesso dell'autorizzazione n. .... del ..... per lo svolgimento  
dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto,  
CHIEDO  
che mi venga **revocata** la summenzionata autorizzazione n. .... del ..... per  
lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto; attività che  
si svolge nel Comune di ..... in  
via/p.zza..... CAP..... con la denominazione “.....  
.....”.

**A TAL FINE DICHIARO**

*consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi ex art. 26 della L. 15/1968 ed a conoscenza dell'obbligo per l'Amministrazione, in tale caso, di provvedere alla revoca del beneficio conseguente al provvedimento emanato:*

**DICHIARO**

- di rinunciare incondizionatamente all'autorizzazione n. .... del ..... rilasciata da... ..... relativa allo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, attività che si svolgeva nel Comune di ..... in via/p.zza ..... n. ....; studio denominato “.....”
- di aver provveduto alla chiusura del registro giornale per l'anno corrente;
- che l'archivio delle pratiche automobilistiche è depositato presso ..... e che è consultabile ..... giorn ..... nelle ore ..... previo appuntamento al numero telefonico .....

Data .....

(1) Il/La Dichiarante .....

(1) La domanda (accompagnata da un documento valido per il riconoscimento) potrà essere firmata davanti al funzionario dell'Amministrazione Provinciale a cui verrà presentata.