

TARGA



| | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------|---------------|
| NOMINATIVO/AGGIUNTIVO | cognome o denominazione sociale | | | tipo società | |
| | nome | | | sesso | |
| | codice fiscale | comune di nascita | prov. | data di nascita | |
| | indirizzo (via / piazza) | | | num. civico | |
| | C.A.P. | luogo di residenza (comune) | luogo di residenza (frazione) | prov. | qualif. sogg. |

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| ISTANZA DELL'ACQUIRENTE L. 80/2005 | G | ALL'UFFICIO PROVINCIALE ACI DI _____ |
| | Il/La sottoscritto/a acquirente (cognome e nome - data e luogo di nascita - C.F. - residenza) | |
| | <input type="checkbox"/> legale rappresentante (artt. 46 e 76 DPR n. 445/00 della ditta/società di cui al riquadro C) <input type="checkbox"/> procuratore/mandatario (artt. 47 e 76 DPR n. 445/00 della ditta/società di cui al riquadro C) <input type="checkbox"/> locatario della ditta/società di cui al riquadro C (giusta procura a margine del contratto di leasing di cui si allega una copia) | |
| | allega fotocopia del documento di identità/riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____ | |
| | DICHIARA | |
| | di aver acquistato il veicolo identificato con i dati di cui al riquadro A del presente modello dalla ditta/società indicata nel riquadro B | |
| | luogo e data firma dell'acquirente | |
| | <input type="checkbox"/> ATTO SOGGETTO AD IVA <input type="checkbox"/> ATTO NON SOGGETTO AD IVA | |
| | SPAZIO RISERVATO AL VENDITORE (da utilizzare se non viene allegata fattura) | |
| | cognome _____ nome _____ nato/a _____ () il _____ c.f. _____ e residente a _____ () in _____ n. _____ C.A.P. _____ <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> procuratore/mandatario della società venditrice indicata nel riquadro B si allega fotocopia del documento di identità/riconoscimento _____ n. _____ luogo e data firma del venditore | |

| FORMALITA' RESPINTA PER IL/ SEGUENTE/ MOTIVO/ | | UFFICIO PROVINCIALE DI _____ | |
|---|--|------------------------------------|--|
| PRIMA PRESENTAZIONE | | SECONDA PRESENTAZIONE | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| data IL DIPENDENTE ACI | | data IL DIPENDENTE ACI | |