

All'Ufficio motorizzazione – Centro provinciale revisione veicoli
Via Sigismund Schwarz 40
39100 BOLZANO

INSTALLAZIONE/RIMOZIONE (*) GANCIO DI TRAINO/ATTACCO SFERICO (*)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 il in qualità di
 della Ditta
 con sede in
 via/n.
codice fiscale oppure partita IVA , iscritta alla Camera di Commercio
di Bolzano, sezione meccatr./carrozz., codice identificativo dell'Ufficio motorizzazione n.
consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e
falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000:

- di aver installato / rimosso (*) sul veicolo targato telaio n.

il gancio di traino / attacco sferico (*) di tipo , classe , con
omologazione n. , valore D , carico verticale kg;
- che il suddetto gancio di traino / attacco sferico (*) rientra tra quelli previsti per il tipo funzionale del veicolo;
- di aver rispettato tutte le prescrizioni fornite sia dal costruttore del veicolo, sia quelle fornite dal costruttore del dispositivo di traino / attacco sferico (*), nonché tutte le altre prescrizioni di buona tecnica applicabili, con particolare riferimento ai punti di ancoraggio, agli elementi di fissaggio e alle copie di serraggio;
- di aver posizionato correttamente la targhetta identificativa e che i lavori sono stati effettuati a regola d'arte.

Allegati:

- istruzioni di montaggio
- nulla osta del costruttore del veicolo (se prescritto);
- copia della carta di circolazione;
- copia della carta di identità dell'intestatario;
- copia del deposito firma;
- nulla osta della società di leasing (se del caso).

(*) cancellare la voce non prevista

Luogo

Data

Firma _____