

ALLEGATO 1)

Delibera Giunta Regionale Emilia Romagna n. 1657/2009 - TRASFORMAZIONE DI AUTOVEICOLO PRIVATO A GAS METANO O A GPL		<i>Spazio riservato all'amministrazione comunale</i>
Modulo di prenotazione degli interventi		
Trasmettere al Ser. Lav. Pubb. Patr. E Amb del Comune di Spilamberto al recapito fax 059.783836 o all'indirizzo mail - ambiente@comune.spilamberto.mo.it		
Data		
Autofficina	Numero fax _____ N. cell/tel _____	
P. IVA Officina		
Da compilarsi intutte le sue parti		

Dati veicolo					Dati proprietario				Tipo alim.		
N.	Targa	Anno 1° Immatric.	Classe "Euro"		Soggetto Contributo	Nome	Cognome	Comune	Codice Fiscale - P. IVA	GPL	MET
			Sigla (es.: E1)***	Rif. CE (*)	PF - PG (**)						
1											
2											
3											
4											
5											

(*) Inserire la direttiva CE di riferimento indicata nel Libretto di circolazione

(**) PF: Persona Fisica - PG: Persona Giuridica

(***) Inserire la sigla di omologazione emissione, es.: " E1" (euro 1)

Spazio riservato all'amministrazione comunale