

## Ordinanza AP BR n. 01/2010 – Modello I

All' **AUTORITA' PORTUALE**  
**Ufficio P.F.S.O.**  
**72100 BRINDISI**  
**Fax 0831 / 562502**

**Oggetto: Restituzione pass auto aziendale/Richiesta rilascio nuovo pass auto aziendale.**

Il/La sottoscritto/a  nato/a a

, il , residente in

, alla Via/Piazza

|                                                |                                   |                                     |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rappresentante legale | <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Dipendente |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|

dell'Impresa ,

con la presente comunica che il veicolo aziendale marca , tipo

, targato  non è più in uso dalla suddetta Società.

☐ Restituisce pertanto il pass auto aziendale n.

☐ Chiede il rilascio di un nuovo pass aziendale del veicolo marca

tipo , targato

Lì,  /  /

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

N.B.: In caso di richiesta di un nuovo pass auto aziendale occorre allegare la fotocopia del documento di riconoscimento del rappresentante legale/titolare della società e la fotocopia del libretto di circolazione del veicolo.