

**ALLA QUESTURA DI TRAPANI**  
**dipps185.00N0@pecps.poliziadistato.it**

Oggetto: **Richiesta credenziali accesso piattaforma "Ca .R.G.O.S." - D.M. 29.10.2021 pubblicato sulla G.U. nr. 282 del 26.11.2021.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

CF - codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**DICHIARA**

Di essere Legale Rappresentante dell'attività di autonoleggio (di cui art. 1 D.P.R. 19.12.2001 nr. 481),

ragione sociale società \_\_\_\_\_

PI – Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CF - Codice Fiscale società

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sede legale comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

il rilascio delle credenziali di accesso al portale "Ca.R.G.O.S." per la trasmissione delle generalità delle persone con le quali venga stipulato un contratto di noleggio.

A tale scopo, comunica i seguenti dati:

Responsabile Tecnico \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

L'uso delle credenziali è strettamente personale.

In caso di cessata attività dare comunicazione all'ufficio competente.

Si allegano: - copia dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività;  
- copia di valido documento d'identità del Rappresentante Legale.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)