



Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in nome e per conto (dati del proprietario) \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

attività settore \_\_\_\_\_ codice OE \_\_\_\_\_

**chiede il riconoscimento dei benefici previsti dagli artt. 3, 4 e 5 del Decreto. n. 135 del 27.10.2003 per il veicolo:**

**CATEGORIA** \_\_\_\_\_

**FABBRICA E TIPO** \_\_\_\_\_

**TARGA** \_\_\_\_\_ **CILINDRATA** \_\_\_\_\_ **POSTI** \_\_\_\_\_

**CARROZZERIA** \_\_\_\_\_

VEICOLO ADIBITO ALL'ATTIVITA' DI AUTONOLEGGIO

ACQUISTO EFFETTUATO A SAN MARINO

ACQUISTO EFFETTUATO ALL'ESTERO

DA COMPILARE SOLO PER VEICOLI IN LOCAZIONE FINANZIARIA

utilizzato in locazione finanziaria da \_\_\_\_\_

attività settore \_\_\_\_\_ COE \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità alla normativa vigente, Legge 21 dicembre 2018 n.171 e GDPR 679/2016 e secondo le modalità e le finalità descritte nell'Informativa scaricabile dal sito <https://www.gov.sm/>

San Marino, \_\_\_\_\_

Il richiedente

SPAZIO RISERVATO UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI

**Bene strumentale** \_\_\_\_\_

**dipendenti occupati a tempo indeterminato n.** \_\_\_\_\_

Visto quanto sopra, visti i requisiti previsti dagli artt. 3, 4, 5 del Decreto n. 135 del 27.10.2003, si trasmette all'Ufficio Tributario per gli adempimenti di competenza.

Note: \_\_\_\_\_

LA PRESENTE COPIA DEVE ESSERE ALLEGATA ALLA FATTURA PER IL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA MONOFASE ALL'UFFICIO TRIBUTARIO.

San Marino, \_\_\_\_\_

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti