Alla Regione Toscana

Settore Politiche Fiscali e Riscossione Via di Novoli n. 26

50127 Firenze

Mail: tasseauto@regione.toscana.it

PEC: regionetoscana@postacert.toscana.it

# RICHIESTA DI DISABILITAZIONE DELLE UTENZE RILASCIATE SUL SISTEMA INFORMATIVO TASSA AUTO REGIONE TOSCANA (GTART)

**(autocertificazione – dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà - artt. 46, 47, 75, 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a …………………………………. Cod fiscale nato/a

a …………………………………..… prov. ….…………… il …………….residente nel comune di …………………………prov. ………..indirizzo…………………………………………………..

……………….…..…in qualità di ………………….…………………..………………………....

(titolare, legale rappresentante, etc.) dell’Agenzia di Pratiche Automobilistiche denominata

…………………………………………………………..… con sede legale nel comune ……………………………………………………prov. ……..…….CAP……………..

indirizzo ……………………………..…………………….………………...sede operativa nel comune di (da indicare se l’ubicazione è diversa da quella della sede legale)……………………………………………………………………………prov. ……..CAP …

…indirizzo…………………………………………codice Fiscale ……………………………….

Partita IVA ……….……………………… recapito telefonico ………………………

fax ……………………………….…..…………………..………..mail ……………………………

…………………………PEC ………………………………………….………………………………

autorizzato/a ai sensi della legge 8 agosto 1991, n. 264 dall’Amministrazione Provinciale di

……………………………… in data ……………..…………………….. con atto n.

…………….……..…….…………… codice Operativo Meccanografico M.C.T.C.

n. ………..………/ (sigla della provincia),

presenta richiesta di disabilitazione delle seguenti utenze per l’accesso al sistema informativo tassa auto della Regione Toscana (GTART):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Luogo e data……………………

Firma……………………………

|  |
| --- |
| **Allegati:*** **copia di un documento identificativo, in corso di validità, del sottoscrittore qualora l’istanza non sia sottoscritta con firma digitale valida**
 |