

Marca da  
Bollo del  
valore  
vigente

ALLA PROVINCIA DI  
TARANTO  
8° SETTORE  
SERVIZIO TRASPORTI  
Via Anfiteatro, 4  
74121 TARANTO

**OGGETTO:** richiesta attestato di capacità professionale.

Il sottoscritto .....

Nato a .....il.....

Residente a..... alla via.....

Chiede l'Attestato, per gli usi consentiti dalla legge, avendo sostenuto con esito positivo in data  
.....presso la competente Commissione Provinciale, l'esame per  
l'abilitazione della capacità professionale per l'esercizio dell'attività di autotrasporto di : *(barrare il  
caso che interessa)*

Merci per conto di terzi, completo;

Viaggiatori, completo;

Taranto, lì.....

Firma

-----