



I _____ sottoscritt	
NATO/A A _____	PROV. _____ IL _____/_____/_____
RESIDENTE A _____	PROV. _____
IN _____	N° _____
C.A.P. _____	TELEFONO _____ E-MAIL _____
DOMICILIATO A _____	PROV. _____
IN _____	N. _____ C.A.P. _____
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____	N. _____
RILASCIATO IL _____/_____/_____	DAL _____
TITOLARE DELLA LICENZA N. _____	

### CHIEDE

la variazione sulla licenza:

<b>RESIDENZA:</b>	VIA / PIAZZA _____
C.A.P. _____	TEL. _____
<b>DOMICILIO:</b>	VIA / PIAZZA _____
C.A.P. _____	TEL. _____

Roma, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, presa visione dei sopraccitati, conferma che corrispondono a quanto da Lui/Lei dichiarato. Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione dei dati.

Il/La sottoscritto/a, consapevole della responsabilità civili e di quelle penali previste dagli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Roma, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d. lgs. n. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l..

Roma, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **Documentazione per la variazione dati sulla licenza - Taxi**

- Modulo compilato in tutte le sue parti

## **Documentazione aggiuntiva per la variazione dati sulla licenza - Taxi**

- In caso di cambio di residenza, è necessario il certificato di residenza in carta semplice rilasciato dal Municipio di appartenenza e relativa copia oppure un documento d'identità valido attestante la nuova residenza e relativa copia.