

MODULO PER LA SCELTA DELLA MODALITÀ DI GESTIONE DELLE FORMALITÀ DI CUI AGLI ARTT. 94 COMMA 4 BIS DEL D.LGS. 285/92 "CODICE DELLA STRADA" E ART. 247 BIS DEL REG. DI ES. DEL CODICE DELLA STRADA (Intestazione temporanea di veicoli in locazione senza conducente)

con la presente, il "Cliente":

con sede legale in (residenza'): n.: località: cap: prov:

*Nel caso in cui il Cliente sia una persona fisica.

CF:

P. IVA:

In persona di*:

*Da compilare nel caso il Cliente sia una persona giuridica.

nato il: a: prov.: CF:

residente in: n.: località: cap: prov.:

(di seguito, barrare la casella che interessa)

- legale rappresentante del Cliente;
 procuratore del Cliente (procura a rogito del Notaio _____)

con studio in _____, Rep. _____, Fasc. _____

del _____, registrata all'Agenzia delle Entrate di _____ al n. _____.

con riferimento all'espletamento degli obblighi di legge previsti in materia di intestazione temporanea di veicoli in locazione senza conducente (di cui all'art. 94, comma 4-bis, del C.d.S. e art. 247-bis del reg. di es. del C.d.S.), relativamente a qualsiasi veicolo di proprietà, o comunque nella legittima disponibilità, della Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico (di seguito "Arval"), consegnato al Cliente, sotto la forma della locazione a lungo termine senza conducente, successivamente alla data di invio del presente modulo (di seguito "Veicolo/i"), dichiara di effettuare la seguente scelta in ordine alla gestione dei relativi adempimenti:

(barrare l'opzione prescelta)

GESTIONE AUTONOMA A CURA DEL CLIENTE

Il Cliente dichiara di non avvalersi della facoltà di delegare Arval per l'espletamento delle formalità di cui all'art. 94, comma 4-bis, del C.d.S. e art. 247-bis del reg. di es. del C.d.S., provvedendo direttamente all'adempimento dei predetti obblighi e, pertanto, manlevando Arval da qualsiasi responsabilità in merito.

DELEGA IN FAVORE DI ARVAL

Il Cliente dichiara di delegare Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico, con sede legale in Scandicci (FI), Via Pisana 314/B, C.F. e Reg. Imprese di Firenze 00879960524, alla presentazione, presso gli Uffici del Dipartimento Trasporti Terrestri, di ogni comunicazione di cui agli artt. 94, comma 4- bis, C.d.S. e 247-bis, comma 2, lett. b), del D.P.R. n. 495/1992, relativa a qualsiasi Veicolo, come sopra definito.

Luogo e data:

Il Cliente

(firma autografa con allegata copia di documento di identità in corso di validità)

Qui di seguito, riportiamo i dati di un nostro referente interno ai fini di ogni eventuale comunicazione relativa all'oggetto della su estesa delega:

(nome)

(cognome)

(telefono)

(indirizzo email – valido anche lista di distribuzione)