ALLEGATO 1 B – AUTOBUS EXTRAURBANI D.M.I.T. n. 445/2025

AZIENDA……

ELENCO BUS RICHIESTI

Elenco autobus da rottamare									Elenco autobus richiesti in sostituzione			
N.	targa	Telaio	Data prima immatricolazione	Di proprietà dal	Tipologia DM 18.4.77 (1)	Classe di lunghezza (2)	Classe di emissione (3)	Alimentazione (4)	Tipologia DM 23.12.2003 (5)	Classe di lunghezza (2)	Alimentazione (4)	Lotto in cui si impiegherà l'autobus

firma

……..

1. **indicare tipologia bus**
2. **indicare classe di lunghezza tra quelle riportate nell'avviso che dovrà essere uguale o immediatamente superiore o inferiore a quella del bus proposto per l'alienazione**
3. **indicare classe di emissione**
4. **indicare tipo di alimentazione**
5. **indicare la classificazione del mezzo richiesto in funzione del D.M: 23.12.2003**