



**RICHIESTA PER L'OTTENIMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE PER IL  
PARCHEGGIO  
IN ZONA BLU / A PAGAMENTO**

**Richiedente**

Cognome e nome: .....

Indirizzo completo .....

Ditta: .....

Indirizzo completo .....

N. targa veicolo/i: .....

Recapito telefonico .....

**Motivo della richiesta**

- Domicilio nel Comune
- Titolare di un'attività / di un commercio
- Ospite di alberghi e simili / ospite presso case di vacanza / ospite presso domiciliati
- Attività lucrativa nel Comune
- Altro

**Data autorizzazione**

- Giornaliera periodo/data
- Settimanale dal ..... al .....
- Mensile dal ..... al .....
- Annuale dal ..... al .....

**Autorizzazione per**  zona blu (indicare la zona) .....

zona a pagamento (Via Stazione)

ha già ottenuto in precedenza un'autorizzazione ? si  n. targa .....  no

Data: ..... Firma: .....

**Allegata: ordinanza municipale**