



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 (specificare)

Data autorizzazione

Giornaliera Settimanale Mensile Annuale

Periodo/data dal: al:

Autorizzazione per

Zona (indicare la zona)

Ha già ottenuto in precedenza un'autorizzazione ? sì n. targa: no

Data: Firma:

Allegare:

- attestazione del proprietario dell'immobile (art. 3.2 dell'ordinanza)
- copia della licenza di circolazione del veicolo per il quale è richiesta l'autorizzazione di parcheggio (art. 8.2.a dell'ordinanza)

PIANO ZONE DI POSTEGGIO CADENAZZO E ROBASACCO

