

UFFICIO POLIZIA LOCALE

Modulo di richiesta autorizzazione al transito centro abitato di Schianno
- Zona a Traffico Limitato -

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente in, Via..... n.

telefono n. e-mail:

CHIEDE

non essendo residente l'autorizzazione al transito nel centro abitato di Schianno (Z.T.L.) dalle ore 07:00 alle ore 08:30 e dalle ore 17:00 alle ore 19:00 in quanto (indicare i motivi della richiesta):

.....
.....

Autoveicolo marca e tipo:

TARGATO: (ALLEGARE CARTA DI CIRCOLAZIONE VEICOLO)

Già in possesso di altro Pass ZTL: SI NO

Se sì, per le seguenti ragioni:

ATTENZIONE: La presente richiesta verrà vagliata dall'Amministrazione ed in caso sussistano fondate ragioni per il transito, verrà concesso il PASS che potrà essere ritirato dopo dieci giorni dalla data di presentazione della domanda. In caso contrario l'interessato riceverà comunicazione scritta circa le ragioni del diniego.

La presente richiesta NON sostituisce il Pass.

Data

Il/la richiedente

.....

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:

CONTRASSEGNO N. COLORE RITIRATO IL

Il/la consegnatario/a

.....