

Al Signor SINDACO
Del Comune di CLUSONE

RICHIESTA PERMESSO DI TRANSITO NELLA ZONA SOGGETTA A TRAFFICO LIMITATO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Il ____/____/____

residente a _____ in via/piazza _____

proprietario del veicolo _____ targato _____

CHIEDE

presa conoscenza dell'ordinanza emanata in data 30.06.1997, specificatamente i requisiti necessari per l'assegnazione dei permessi di transito nella zona a traffico limitato: *"Il permesso verrà rilasciato esclusivamente a chi dimostrerà il possesso di un posto auto privato all'interno della zona soggetta a traffico limitato"*:

alla S.V. Ill.ma di poter transitare nel centro storico, durante le ore di chiusura per l'attuazione della zona a traffico limitato onde portare il veicolo nel posto ubicato al

civico _____ - di via _____

SI IMPEGNA

Ad usare il permesso secondo le norme e modalità prescritte per il rilascio dello stesso. Certo che quanto richiesto mi sarà benevolmente accordato, colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Data ____/____/____

firma

NULLA OSTA ALL'AUTORIZZAZIONE
L'Agente di Polizia Locale