

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO IN ZONA A TRAFFICO LIMITATO

Al Sig. SINDACO
Via F. Mormino Penna, 2
Scicli

Il/la sottoscritto/a
nato/a a
(prov.....) il cittadinanza residente in
..... in Via/P.zza..... n°
C.F. P. I.V.A.
Tel. Fax
E.Mail

CHIEDE

l'autorizzazione al transito nella zona a traffico limitato (Z.T.L.) di via
dei seguenti veicoli:

.....
.....
.....

giornodalle ore alle ore per (indicare la motivazione:
matrimonio, trasloco, riprese,):

.....

ALLEGA

- 1) copia documento d'identità;
- 2) copia carta di circolazione dei veicoli.

Data

Il/la Dichiarante

.....