

DOMANDA DI RINNOVO PER L'OTTENIMENTO DI UN CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO

Cognome: Nome:
Data di nascita: Via:
NAP: Luogo:
Veicolo: marca Targa:
Telefono no. :

Tipo di autorizzazione richiesta:

annuale oppure limitata dal al.....

Prova della mancanza di alternative di parcheggio: (il richiedente deve dimostrare che nell'immobile dove risiede non può disporre di un'area di parcheggio sotterranea o esterna, ad esempio tramite dichiarazione propria o del proprietario dell'immobile stesso)

*
.....
.....
.....

Luogo e data: Firma:

Da inviare alla Cancelleria Comunale - Casella Postale 48 - 6930 Bedano allegando:

- Prova della mancanza di alternative di parcheggio (*)