

# Al Comune di Casalgrande

## DOMANDA PER RILASCIO DI CONTRASSEGNO PER LA Z.T.L. DEL TIPO "RESIDENTE"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

IN POSSESSO DI AREA PRIVATA DI SOSTA O DI GARAGE:  **Si**  **No**

### CHIEDE

il rilascio del contrassegno di transito e sosta all'interno della Z.T.L. per il seguente veicolo:

A) (indicare tipo e targa) \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

B) (indicare tipo e targa) \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

C) (indicare tipo e targa) \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

A tal fine

### DICHIARA

Che le persone del proprio nucleo familiare aventi titolo ad accedere alla Z.T.L. sono:

indicare: cognome e nome	
1	Sig. _____
2	Sig. _____
3	Sig. _____
4	Sig. _____

Data, \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

*(Firma leggibile)*

\_\_\_\_\_