

Al Comune di Casalgrande

DOMANDA PER RILASCIO DI CONTRASSEGNO

PER L'ACCESSO RISERVATO AI RESIDENTI

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 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 sono:

1	Sig.
2	Sig.
3	Sig.
4	Sig.

Data, _____

IL RICHIEDENTE

(Firma leggibile)
