RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO NELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO DI VIA F.M. COLLEONI

(da trasmettere a mezzo pec, raccomandata, a mano o posta elettronica)

Spett.le Comando Polizia Locale

Piazza della Costituzione n.1

24020 SCANZOROSCIATE

Mail: protocollo@comune.scanzorosciate.bg.it

Il/La sottoscritto/a	M ad a conoccanza cha		ndosi della facoltà concessa dagli aci dichiarazioni saranno applica	
			, sotto la propria personale respon	
nato/a il	a			
residente a		in via		
domiciliato		.in via		
titolare di posti auto in via				
mail.	Telef	ono.		
	СНІЕІ	ЭE		
L'AUTORIZZAZIO	NE AL TRANSITO NEI		RAFFICO LIMITATO	
☐PERMANENTE (validità 5	DI VIA F.M. CO anni)	LLEONI		
☐ TEMPORANEA dal	al	dalle ore	alle ore	
trovandosi nella condizione di	(specificare residente, la	voratore, artigiai	no, commerciate ecc.)	
CON IL/I SEGUENTE/I VE	ICOLI			
1) Targa	Modello		Colore	
proprietà in u	Alimentazione [Diesel E	Benzina ☐GPL/metano	
2) Targa	Modello		Colore	
proprietà in u	so Alimentazione	Diesel E	Benzina ☐GPL/metano	
3) Targa	Modello		Colore	
proprietà in u	so Alimentazione	Diesel E	Benzina ☐GPL/metano	
4) Targa	Modello		Colore	
proprietà in u	so Alimentazione	Diesel B	Benzina GPL/metano	
SUCCESSIVO ALLA PRES SCANZOROSCIATE. In caso	ENTAZIONE PRESSO di diniego verrà recapita nferiti al Comune di Scanzorosci 6/2003 e Reg.UE 2016/679.	D L'UFFICIO to al richiedente ate per lo sviluppo de	i procedimenti amministrativi connessi, sa	MUNE DI

N.B: Allegare copia carta di circolazione e documento d'identità.