.

Modulo 2 richiesta servizi pubblica utilità

Al Comandante della Polizia Municipale

di Sant’Agata de’ Goti

Il sottoscritto …………………………….. nato a………………………..……....il…………………

e residente in…………………………………….. alla Via……………………………..…… n. ..…...

in qualità di ……………………………………………………………………………..……………..

ai fini dell’inserimento nella lista dei mezzi autorizzati all’accesso nella Zona a Traffico Limitato del Centro Storico di Sant’Agata de’ Goti per lo svolgimento dei servizi di pubblica utilità,

dichiara

che i sottoelencati veicoli sono utilizzati per lo svolgimento dell’attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| veicolo (marca e tipo) | Con segno di riconoscimento | Senza segno di riconoscimento | targa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Allegare fotocopie fronte/retro dei libretti di circolazione.

Sant’Agata de’ Goti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e timbro