Modulo 3 - carico scarico merci

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, limitatamente al carico e scarico merci nelle fasce orarie autorizzate,

dichiara

che i sottoelencati veicoli sono utilizzati per lo svolgimento dell’attività di carico e scarico merci presso le attività commerciali del centro storico:

|  |  |
| --- | --- |
| veicolo (marca e tipo) | targa |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Allegare fotocopie fronte/retro dei libretti di circolazione

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

Firma e timbro