

**DICHIARAZIONE PER AUTORIZZAZIONE AL
TRANSITO E ALLA SOSTA IN ZONA A TRAFFICO
LIMITATO.**

**Al Comando di Polizia Municipale
Via Marconi, 9
58033 CASTEL DEL PIANO**

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ **IL** _____

RESIDENTE A _____ **VIA** _____

DICHIARA

**DI ESSERE PROPRIETARIO e/o LOCATARIO DI IMMOBILE, SITO IN CASTEL DEL
PIANO, VIA _____ N. _____, INTERNO ALLA Z.T.L.**

Castel del Piano, _____

FIRMA

Allegato: Copia della Carta di Circolazione del veicolo oggetto della presente richiesta.