DOMANDA PER L'OTTENIMENTO DI UN CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO

Cognome: …….…… Nome: ……..……

Data di nascita: …….. Via: ……

NAP: …… Luogo: ……..

Veicolo: marca …… Targa: ……

Telefono no. : ……

Tipo di autorizzazione richiesta:

☐ annuale oppure ☐ limitata dal …….. al……

Prova della mancanza di alternative di parcheggio: (il richiedente deve dimostrare che nell'immobile dove risiede non può disporre di un'area di parcheggio sotterranea o esterna, ad esempio tramite dichiarazione propria o del proprietario dell'immobile stesso)

*……..
……
……

Luogo e data: ……..…….. Firma: ……..……..

Da inviare alla Cancelleria Comunale - Casella Postale 48 - 6930 Bedano allegando:

- Copia della licenza di circolazione del veicolo per cui si intende richiedere l'autorizzazione;
- Prova della mancanza di alternative di parcheggio (*)