

COMUNE DI TESERO

PROVINCIA DI TRENTO

Tesero,.....

Al signor Sindaco
del Comune di Tesero (TN)

Oggetto: Comunicazione dati relativi al rilascio del contrassegno per l'accesso alla Zona a Traffico Limitato

(zona Z1 rossa)

(zona Z2 gialla)

(zona Z3 verde)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ via _____ n° _____

con la presente comunica i dati necessari per il rilascio del contrassegno di identificazione per l'accesso nella "Zona a Traffico Limitato" nell'abitato di Tesero con il veicolo (allegare documentazione necessaria)

MARCA/TIPO _____ TARGA _____

INTESTATO A _____ NATO A _____

IL _____ RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____

Per i seguenti motivi:

Residente * nel centro abitato denominato "Zona a Traffico Limitato"

Titolare * di autorimessa o posto auto in via _____ n° _____

Titolare * di attività commerciale/artigianale/professionale in via _____ n° _____

Altro ** _____

* (Allegare documentazione necessaria)

** (Specificare motivazione ed allegare documentazione necessaria)

- Nel caso di cessione o sostituzione del mezzo oggetto della presente richiesta, il contrassegno di identificazione dovrà essere riconsegnato entro i successivi 15 giorni.
- Si dichiara che il contrassegno sarà utilizzato per raggiungere la propria abitazione percorrendo il tragitto più breve esistente.

In fede

Riservato all'Ufficio

Permesso n° _____ rilasciato in data _____ Rosso Giallo Verde
Scadenza _____

Visto il Comandante

Il Sindaco
