

DA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI ED ALLEGARLO UNITAMENTE AL MODULO ED ALLA DOCUMENTAZIONE PREVISTA

N°	INTESTATARIO POSTO AUTO (cognome-nome)	TARGA	MARCA / MODELLO	OMOLOGAZIONE E (es: EURO 5)	ALIMENTAZIONE (es: DIESEL)	SE RINNOVO INDICARE LA DATA DI SCADENZA DEL PRECEDENTE	SE NUOVO INDICARE LA DATA DI INIZIO VALIDITA ' (al massimo 10 giorni precedenti alla data della richiesta)	INDICARE INDIRIZZO E CIVICO DI ACCESSO AL POSTO AUTO (CARRAIO)
1								
2								
3								
4								
5								

Io sottoscritto..... In qualità di..... **dichiaro che :**
 I VEICOLI SOPRA ELENCATI , PER I QUALI CHIEDIAMO IL PERMESSO ZTL ARANCIONE, SONO REGOLARMENTE **REVISIONATI, ASSICURATI E NESSUNO VEICOLO E' SOTTOPOSTO A FERMO AMMINISTRATIVO**

DATA.....

FIRMA E TIMBRO.....

TARGA 1
A CURA
DELL'OPERATORE
 *
 SPAZIO RISEVATO ALLA
 MARCA DA BOLLO

TARGA 2
A CURA
DELL'OPERATORE
 *
 SPAZIO RISEVATO ALLA
 MARCA DA BOLLO

TARGA 3
A CURA
DELL'OPERATORE
 *
 SPAZIO RISEVATO ALLA
 MARCA DA BOLLO

TARGA 4
A CURA
DELL'OPERATORE
 *
 SPAZIO RISEVATO ALLA
 MARCA DA BOLLO

TARGA 5
A CURA
DELL'OPERATORE
 *
 SPAZIO RISEVATO ALLA
 MARCA DA BOLLO