

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Tel. _____

CHIEDE

l'autorizzazione per poter circolare all'interno della ZONA A TRAFFICO LIMITATO in qualità di:

- R – residente:** per potersi recare presso la propria abitazione;
- C – commerciante:** per potersi recare presso la sede della propria attività “ _____
_____ ” in Via/Piazza _____ n. _____;
- F – fornitore:** per poter svolgere la propria attività lavorativa di rifornimento presso l'attività commerciale all'interno della Z.T.L. _____
per conto della Ditta _____;
- poter svolgere la propria attività lavorativa di _____

con il seguente veicolo:

- autovettura (tipo e targa) _____
- motociclo (tipo e targa) _____
- autocarro max t. 7,5 (tipo e targa) _____

DATA _____

Firma

Allegare:

- **Fotocopia carta di circolazione.**