

**RICHIESTA PASS ZTL
TEMPORANEO**

Il sottoscritto CognomeNome.....

Cod.Fisc.....nato a.....il.....

residente a.....Via.....n°.....

CAP.....Prov.....tel.....email.....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 D.P.R. N°445/2000

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA PER LA ZTL

DALAL.....

- Carico e scarico merci in altri orari
- Rappresentante di commercio
- Medico o veterinario in visita domiciliare urgente
- Autocarri e per lavori edili
- Medico o veterinario in visita domiciliare urgente
- Servizi di Pronto Intervento

PER IL VEICOLO

Marca e modello.....Targato.....

Allegati

1. Copia Documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Copia Carta di Circolazione;
3. Copia ricevuta di pagamento effettuabile con Pagopa

Castelnuovo MagraFirma.....