

SPETT.LE

COMANDO POLIZIA LOCALE DI GALLIATE

IL SOTTOSCRITTO _____

RESIDENTE A _____

RECAPITO TELEFONICO _____

DICHIARA DI ESSERE TRANSITATO CON IL VEICOLO:

MODELLO _____ TARGA _____

DI PROPRIETA' DEL SIG./SIG.RA_____

ACCEDENDO DA VIA _____ DIVIETO DI TRANSITO (ZTL)

IL GIORNO _____ ALLE ORE _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO - RECANDOSI PRESSO _____

COME DA GIUSTIFICATIVI ALLEGATI IN COPIA:

- CARTA DI CIRCOLAZIONE – **OBBLIGATORIA**
- DOCUMENTO D'IDENTITA'
- SCONTRINO FARMACIA
- CERTIFICATO MEDICO
- TAGLIANDO DISABILE
- ALTRO _____

GALLIATE, _____

FIRMA