COMANDO POLIZIA LOCALE

Comune di Montecorvino Rovella

Provincia di Salerno
Piazza Padre Giovanni Da Montecorvino
84096 Montecorvino Rovella SA
Tel: 089 8021620 – **Fax:** 089 808233
Email: info@comune.montecorvinorovella.sa.it
PEC: comando.vigili@pec.comune.montecorvinorovella.sa.it

REGIONE CAMPANIA

RICHIESTA DI RILASCIO/RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE PER LA CIRCOLAZIONE E/O LA SOSTA DI VEICOLI IN ZONA A TRAFFICO LIMITATO
(Art. 7 Codice della Strada)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

codice fiscale _____ TEL: _____

CHIEDE

☐ il **RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE** per la circolazione dei veicoli

valido:
nella zona a traffico limitato di per i seguenti motivi:

☐ VIA VICINANZA ☐ VIA DIAZ

PER I SEGUENTI MOTIVI

_____

A FAVORE DEL SEGUENTE VEICOLO:

Marca modello _____ **Targa** _____

Marca modello _____ **Targa** _____

☐ Intestato al Richiedente

☐ Intestato a _____

del quale si allega copia della carta di circolazione.

Montecorvino Rovella, _____

I Richiedente

Visto, si autorizza il veicolo indicato al transito nella Z.T.L di _____, con la Registrazione del numero di targa nell'elenco dei veicoli autorizzati.

N° Pass: _____ **N° Cronologico:** _____

IL RESPONSABILE

******La presente dev'essere corredata dai seguenti documenti:* ***Carta di Circolazione, Documento di riconoscimento del richiedente e copia del certificato assicurativo in corso di validità.*** **LA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA NON E' DA INTENDERSI QUALE AUTORIZZAZIONE.**