



**Al Sig. Sindaco del Comune di
VALLEFOGLIA**

OGGETTO: richiesta di autorizzazione temporanea di transito nella Zona a Traffico Limitato di Sant'Angelo in Lizzola-Capoluogo

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Residente a _____ CAP _____ (Prov. ____)

via/p.zza _____ n. _____ telefono _____

fax _____ e-mail _____

CHIEDE

l'autorizzazione temporanea per il periodo dal _____ al _____ per
l'accesso nella Zona a Traffico Limitato di Sant'Angelo in Lizzola-Capoluogo, con il veicolo targato
_____.

Si impegna a versare la somma di € _____ quale tariffa dovuta per il periodo richiesto come
stabilito dalla deliberazione della G.C. n. 52 del 29.05.2006.

_____, li _____

IL RICHIEDENTE
