

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE  
DEL COMUNE DI  
**URBINO**

Comunicazione dei numeri di targa del/dei veicolo/i da associare all'autorizzazione per la circolazione e la sosta di veicoli al servizio di persone invalide.

Il sottoscritto ( Cognome e Nome del titolare dell'autorizzazione) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

titolare dell'autorizzazione per la circolazione e la sosta di veicoli al servizio di persone invalide nr. \_\_\_\_\_

rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza il \_\_\_\_\_

TIPO:  CONDUCENTE

TRASPORTATO/A

Consapevole del fatto che i veicoli utilizzati per l'assistenza del titolare dell'autorizzazione **non potranno accedere contemporaneamente** nella Zona a Traffico Limitato del Comune di Urbino;

**CHIEDE**

L'inserimento dei seguenti veicoli nel sistema informatizzato per gli accessi alla Zona a Traffico Limitato del Comune di Urbino, associati all'autorizzazione sopra riportata, fino alla sua scadenza.

1) **marca** \_\_\_\_\_ **modello** \_\_\_\_\_ **targa** \_\_\_\_\_

2) **marca** \_\_\_\_\_ **modello** \_\_\_\_\_ **targa** \_\_\_\_\_

**NOTE: in sostituzione del veicolo targato:** \_\_\_\_\_

**PARTE DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI LA DOMANDA NON SIA PRESENTATA DAL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE**

La presente richiesta è compilata dal sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel n. \_\_\_\_\_ cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

per conto del titolare dell'autorizzazione, in qualità di \_\_\_\_\_

**NOTE:** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_