



REGIONE DEL VENETO

COMUNE DI MALCESINE

C.A.P. 37018
Cell. 0339 8039107

Tel. 045/6589925
Fax. 045/6589912

CORPO POLIZIA MUNICIPALE



RICHIESTA PERMESSO TRANSITO

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

DICHIARA DI ESSERE

TITOLARE/LOCATARIO: 0 ATTIVITA' _____
0 GARAGE
0 POSTO AUTO SU AREA PRIVATA
0 ABITAZIONE

E RICHIEDE IL PERMESSO DI TRANSITO/SOSTA

IN VIA _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

MOTIVAZIONE _____

CON IL VEICOLO (Tipo e Marca) _____ TARGA _____

(Tipo e Marca) _____ TARGA _____

ALLEGA ALLA PRESENTE N. 01 MARCA DA BOLLO DA EURO 14,62.

Malcesine, _____

FIRMA



Permesso rilasciato il _____

N. REGISTRO _____

**N.B. IL PRESENTE DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ESPOSTO E VISIBILE.
IN CASO CONTRARIO SI PROVVEDERA' AD ELEVARE LA RELATIVA SANZIONE.**