

RICHIESTA TAGLIANDO DI SOSTA IN LOC. CASSONE – CAMPOSPORTIVO
ANNO 2024

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____

C.F. _____ NR. TELEFONO _____

e-mail _____

richiede il rilascio del tagliando di sosta per Loc. Cassone – CAMPOSPORTIVO, con i seguenti veicoli (di cui si allega fotocopia del libretto di circolazione):

TIPO E MARCA _____ TARGA _____

TIPO E MARCA _____ TARGA _____

ALLEGA ALLA PRESENTE L'ORIGINALE DELLA QUIETANZA DI VERSAMENTO DA ESEGUIRE A MEZZO IBAN:

- **IT 63 M 02008 59550 00000 3465335**

EURO 10,00

Malcesine, _____

FIRMA _____

N.B.:

- 1) IL TAGLIANDO DI SOSTA E' RILASCIATO AI VEICOLI DI PROPRIETA' DEI RESIDENTI NELLA FRAZIONE DI CASSONE;
- 2) IL TAGLIANDO DI SOSTA RILASCIATO E' VALIDO ESCLUSIVAMENTE PER GLI STALLI DI SOSTA APPOSITAMENTE E INDIVIDUATI IN VIA SOMMAVILLA – CAMPOSPORTIVO;
- 3) IL TAGLIANDO DI SOSTA E' PERSONALE E NON CEDIBILE AD ALTRA PERSONA E PER ALTRO VEICOLO;
- 4) **IL TAGLIANDO DI SOSTA DEVE ESSERE SEMPRE ESPOSTO IN ORIGINALE SUL CRUSCOTTO DEL VEICOLO E DEVE ESSERE BEN VISIBILE; IN CASO CONTRARIO, SI PROVVEDERA' AD ELEVARE LA PREVISTA SANZIONE DEL CODICE DELLA STRADA, COME SE NON SE NE FOSSE IN POSSESSO;**
- 5) L'UFFICIO PROCEDENTE SI RISERVA DI VERIFICARE LA VERIDICITA' DI QUANTO DICHIARATO.

Malcesine, _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE

TAGLIANDO _____ / **2024**

delcastillo.vera@comunemalcesine.it