

**RICHIESTA TAGLIANDO DI SOSTA IN LOC. PREERE**  
**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 in LOC. PREERE, con il seguente veicolo:

TIPO E MARCA \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_

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

**- IT 63 M 02008 59550 0000 3465335**

**TARIFFA EURO 100,00 (max. nr. 03 rilasci).**

Malcesine, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B.:**

- 1) IL TAGLIANDO DI SOSTA RILASCIATO E' VALIDO ESCLUSIVAMENTE PER LOC. PREERE.
- 2) IL TAGLIANDO DI SOSTA E' PERSONALE E NON CEDIBILE AD ALTRA PERSONA E PER ALTRO VEICOLO.
- 3) **IL TAGLIANDO DI SOSTA DEVE ESSERE SEMPRE ESPOSTO SUL CRUSCOTTO ANTERIORE IN ORIGINALE 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.**
- 4) L'UFFICIO PROCEDENTE SI RISERVA DI VERIFICARE LA VERIDICITA' DI QUANTO DICHIARATO.

Malcesine, \_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE

TAGLIANDO N. \_\_\_\_\_ **/ 2024**

[delcastillo.vera@comunemalcesine.it](mailto:delcastillo.vera@comunemalcesine.it)