

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