

Prot _____

Spett. Comando Polizia Municipale

Cancello ed Arnone

apu@comune.cancelloedarnone.ce.it

MODELLO AUTORIZZAZIONE POSTUMA AREA PEDONALE URBANA

(da presentarsi entro 72 ore dal transito)

Il sottoscritto _____ Nato /a _____ il _____

E residente a _____ In Via _____ n. _____

Tel _____ mail _____

consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia cui soggiace chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso,

COMUNICA

Di essere transitato nell'Area Pedonale Urbana del Comune di Cancello ed Arnone in Via Settembrini per i seguenti veicoli di cui ha la disponibilità:

TARGA _____ MARCA _____ MODELLO _____

In quanto rientrante in una delle seguenti casistiche:

Essendosi verificata una situazione di urgenza sanitaria, di sicurezza, di pubblica utilità per la quale si fornisce la seguente documentazione

Essendo il veicolo al servizio di persona munita di contrassegno per disabili n. _____ intestato al sig. _____ nato a _____ il _____ rilasciato dal Comune di _____ con scadenza al _____ -

Allegati

- copia documento
- copia carta circolazione
- copia contrassegno di parcheggio per disabili
- altro _____

DATA _____

IL RICHIEDENTE
