

AL SINDACO DEL COMUNE
DI
CERTALDO

OGGETTO: RICHIESTA CONTRASSEGNO AUTORIZZATIVO PER SOSTA Z.C.S.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ residente in Certaldo, via/p.zza _____ n° _____

CHIEDE

IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER:

- RESIDENTI Z.C.S.
- RESIDENTI ABBONAMENTI

SI IMPEGNA INOLTRE A COMUNICARE ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE
EVENTUALI VARIAZIONI DI RESIDENZA

Certaldo, _____

Firma

Allega:

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
- fotocopia documento di riconoscimento
- fotocopia del libretto di circolazione