

**SPETT.LE**

**COMANDO POLIZIA LOCALE DI GALLIATE**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

DICHIARA DI ESSERE TRANSITATO CON IL VEICOLO:

MODELLO \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_

DI PROPRIETA' DEL SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_

ACCEDENDO DA VIA \_\_\_\_\_ DIVIETO DI TRANSITO (ZTL)

IL GIORNO \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

PER IL SEGUENTE MOTIVO - RECANDOSI PRESSO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COME DA GIUSTIFICATIVI ALLEGATI IN COPIA:

- CARTA DI CIRCOLAZIONE – **OBBLIGATORIA**
- DOCUMENTO D'IDENTITA'
- SCONTRINO FARMACIA
- CERTIFICATO MEDICO
- TAGLIANDO DISABILE
- ALTRO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

GALLIATE, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_