Amministrazione destinataria

Comune di Stezzano



Ufficio destinatario

Polizia Locale

Domanda di rilascio del permesso per transito e sosta in zona a traffico limitato

Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285

II sottos	critto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
J											
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
in gualiti	à di /awasta	coziono de la	scoro coma !!	ta so il dishiarente nen i	a novem = f'-	ical					
-	a ui (questa s	sezione aeve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	ia persona țisi	ica)					
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	le				Partita IVA						
Talafana				Posta elettronica ordinaria			Doots slot		fi		
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			0	Provincia			Numero Iscrizione				
domicilia	azione dell	e comunic	azioni rela	tive al procedimento)						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
John Jane	cac the le		. c.acive ai pio				are ar seguer		a. posta ele	011164	
				CHIED	E						

il rilascio di n. permessi necessari per il transito e sosta in ZTL

per i seguenti veicoli							
Targa	Cognome intestatario	Nome intestatario	Alimentazione	Classe			

per la seguente modifica

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)							
Elenco degli allegati							
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia del documento d'identità							
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati (specificare)							
aitif dilegati (specificare)							
Informativa sul trattamento dei dati personali							
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet							
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.							
Stezzano							
Luogo Data il dichiarante							