

COMUNE DI VALLEFOGLIA

Provincia di Pesaro e Urbino

AL SIG. SINDACO del
COMUNE di VALLEFOGLIA
c.o. SETTORE 7
P.ZZA IV NOVEMBRE N. 6
SANT'ANGELO di
61022 VALLEFOGLIA

OGGETTO:

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA DI TRANSITO NELLA
ZONA A TRAFFICO LIMITATA DI SANT'ANGELO (CENTRO STORICO)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____

in via _____ n. _____

e-mail _____

recapito telefonico/fax _____

CHIEDE

L'autorizzazione temporanea per l'accesso alla Zona a Traffico Limitato di Sant'Angelo in Lizzola – centro storico - per il periodo:

dal giorno _____ al giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

con il veicolo: _____

targato _____

Si impegna a versare la somma di € _____ quale tariffa dovuta per il periodo richiesto come stabilito dalla delibera di G.C. n. 52/2006 ex Comune di Sant'Angelo in Lizzola.

Vallefoglia, _____

in fede