

Spett.le
COMUNE DI GARLATE
via Statale n. 497
23852 GARLATE (LC)

Ufficio Protocollo

RICHIESTA PASS PARCHEGGIO TEMPORANEO RESIDENTI VIA STATALE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ residente/ domiciliato/a

a _____ Via/piazza _____ n. _____

CHIEDE

Il rilascio del permesso per la sosta:

- **a LAGO (zona Family Bar)**

per i giorni dal 06/10/2017 al 16/10/2017.

Con riferimento al veicolo:

MODELLO	TARGA	COLORE

La domanda è presentata da:

☐ richiedente

☐ delegato sig. _____ Firma _____

(* barrare il caso che interessa)

Garlate, _____

Firma _____