

ACCESSO E SOSTA ZTL
Titolare permesso invalidi

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____
in Via _____ civ. _____
titolare del permesso n. _____ del _____ rilasciato da _____

Veicolo _____ Modello _____ Targa _____
Veicolo _____ Modello _____ Targa _____
Veicolo _____ Modello _____ Targa _____

(il solo residente nel territorio comunale può fornire al massimo tre targhe utilizzate alternativamente per l'accesso nella ztl a disposizione del titolare)

In Data _____ alle ore _____
Nel periodo dal _____ al _____ (massimo un anno)

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni false o mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che sarà in transito/è transitato attraverso il seguente varco:

controllato dalle telecamere del sistema di accesso alla zona a traffico limitato:

*Via della Vittoria
Via della Repubblica
Via Panoramica*

Altro _____
In fede _____

(firma dell'interessato)

.....

Il presente modello va compilato in modo ben leggibile in ogni sua parte e trasmesso prima dell'accesso o al massimo entro 48 ore dall'accesso al Comando di Polizia Municipale di Gabicce Mare e Gradara

- personalmente negli orari di apertura (tutti i giorni dalle 9.00 alle 12.00)*
- via fax al n° 0541-838616*
- tramite email all'indirizzo: comandopm@comune.gabicce-mare.pu.it*
- tramite pec all'indirizzo: comune.gabiccemare@emarche.it*

· è ammessa anche la comunicazione della targa per via telefonica o mediante sms al numero 320 4309527.

NB: INDICARE SEMPRE IL N° DI PASS UTILIZZATO ED IL COMUNE DI RILASCIO