

ALL. 2

**SI RICHIEDE**

**PERMESSO DI ACCESSO NELLE ZONE A TRAFFICO LIMITATO E/O DI CHIUSURA AL TRAFFICO**

per il giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

**TARGHE VEICOLI**

**TIPOLOGIA VEICOLI**

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma