

PRATICA PROTOCOLLO NUMERO

\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

lo sottoscritto

nato a

in data

residente a

telefono

E-mail

in qualità di

residente  proprietario/utilizzatore di seconda casa  titolare/dipendente di attività

in via

**CHIEDE**

Il rilascio del contrassegno di autorizzazione alla sosta nei posteggi a pagamento situati nel comune di Vercurago

**DICHIARA**

- Di aver preso visione della D.G. n. 38 del 21/05/2021
- Di essere proprietario o utilizzatore esclusivo dei seguenti veicoli (allegare copia della carta di circolazione):

-		targa	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO-----



**COMUNE DI VERCURAGO**

Provincia di Lecco

**Polizia Locale**

Via Roma, 61 - 23808 VERCURAGO (Lc)

E-mail: [polizialocale@comune.vercurago.lc.it](mailto:polizialocale@comune.vercurago.lc.it)

Telefono: 0341.420525 - Fax 0341.421623

Si rilasciano n. \_\_\_\_\_ contrassegni al costo di € 15,00 cadauno per un totale di € \_\_\_\_\_,00  
La presente ha valore di ricevuta.

Note \_\_\_\_\_

Vercurago, \_\_\_\_\_

L'addetto \_\_\_\_\_