



CITTA' DI SANT'AGATA DE' GOTI

(Provincia di Benevento)

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE



mail: polizia.municipale@comune.santagatadegoti.bn.it
pec: polizia.municipale@pec.comune.santagatadegoti.bn.it
web: www.santagatadegoti.net/polizia-municipale
Tel. 0823 953054

Al Sig. Comandante della Polizia Municipale
di Sant'Agata de' Goti

P.zza Municipio n. 01, 82019 Sant'Agata de' Goti (BN)

N. PERMESSO ____ / ____ /2022

OGGETTO: richiesta autorizzazione accesso o accesso e sosta nel Centro Storico.

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ in data _____

residente in _____ prov. _____

indirizzo _____ tel. _____

Veicolo	marca	modello	targa
_____	_____	_____	_____

avendo piena conoscenza delle sanzioni di legge per false o mendaci dichiarazioni,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Che il veicolo su indicato è intestato allo scrivente/nucleo familiare;
- Che _____;
- Titolare di contrassegno n. _____ del _____ rilasciato da _____

Per quanto su dichiarato,

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'accesso/accesso e sosta nel Centro Storico sulla base della normativa vigente, di tipo:

A **B** **C** **D** **E** **F** **G** **H** **I** **L** **M** **N** **O** **Q** **R**

Sant'Agata de' Goti, _____

Il richiedente _____

ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DEL LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE _____

Spazio riservato all'ufficio

Visto, si concede rilascio dell'autorizzazione IL COMANDANTE - Cap. Pasquale Di Mezza -	Il Resp. del Proc. <i>De Rosa Giuseppe</i>	<input type="checkbox"/> titolo gratuito <input type="checkbox"/> € _____, _____
---	---	--

Permesso provvisorio di tipo ____ **per accesso Centro Storico, n°** ____ / ____ /2022

Veicolo	marca	modello	targa
_____	_____	_____	_____