

Ill.mo
Sindaco di
Castelfidardo

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e residente
a _____ in via
_____ in qualità di*

chiede l'autorizzazione alla sosta illimitata nel tempo nelle aree di parcheggio del centro, destinate alla sosta con obbligo di esposizione del disco orario, con il veicolo _____ targato _____ .

A tal fine allega:

- Copia della carta di circolazione;
- Ricevuta del versamento di € 22,00 effettuato alla Tesoreria Comunale c/o Unicredit Banca (filiale di Castelfidardo) o presso un ufficio postale al c.c. n. 16003600 o direttamente all'Ufficio Traffico.
- _____
- _____

Distinti saluti.

Castelfidardo, _____ .

In fede

* residente, domiciliato.