



Città di
Sassuolo



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ACCESSO ZTL

Spett.le SGP – Sassuolo Gestioni Patrimoniali srl
Ufficio Aree Pubbliche

Il Sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente a _____ (____), in via _____ n. ____ in qualità di Titolare <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> a nome e per conto _____ con sede in _____ via _____ n.____ (c.f./p.i.) _____ *tel. _____ *mail _____
--

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE PER POTER ACCEDERE ALLA ZTL CON IL MEZZO TARGATO _____

APPARTENETE ALLA SEGUENTE CATEGORIA:

- MOTOCICLO / CICLOMOTORE
- TAXI / NCC
- ELETTRICO / IBRIDO
- VEICOLO DI EMERGENZA / DI SOCCORSO STRADALE
- ISTITUTO DI VIGILANZA CON LOGO IDENTIFICATIVO
- MEDICO DI BASE IN VISITA DOMICILIARE URGENTE
- ASSOCIAZIONE PER TRASPORTO DEGENTI CON LOGO DELL'ASSOCIAZIONE

Data e firma _____

* Dati del richiedente obbligatori per eventuali chiarimenti da parte dell'ufficio.

Alla presente si allega

- copia della carta di circolazione del mezzo
- documento d'identità in corso di validità