

**AL COMUNE DI GALLARATE**  
**Settore Polizia Locale e Protezione Civile**  
**Via Ferraris, 9**  
**21013 GALLARATE (VA)**

**OGGETTO:** Comunicazione di **ANNULLAMENTO** veicolo per l'accesso alla **ZONA A TRAFFICO LIMITATO** del Comune di **GALLARATE**.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
titolare di:

- permesso **INVALIDI** n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_  
con scadenza il \_\_\_\_\_ ;
- permesso **ZTL** n. \_\_\_\_\_, tipo \_\_\_\_\_ ;
- permesso **MEDICO IN VISITA** n. \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ ;
- permesso **TAXI**, licenza n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ ;
- permesso **NCC**, licenza n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ ;
- **altro** permesso (specificare) \_\_\_\_\_ ;

per il veicolo:

MARCA \_\_\_\_\_

TARGA \_\_\_\_\_

Comunica di voler **ANNULLARE** la sopra citata autorizzazione in quanto il veicolo indicato non viene più utilizzato per l'accesso in ZTL.

Gallarate, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_