

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

OGGETTO: Comunicazione di **INSERIMENTO** 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:

- Licenza **TAXI** n. _____ rilasciata dal Comune di _____ ;
- Autorizzazione **NCC** n. _____, rilasciata dal Comune di _____ ;
- **altro** (specificare tipo di permesso/licenza o altro titolo) _____

per il veicolo:

MARCA _____

TARGA _____

Comunica di voler **INSERIRE** il sopracitato veicolo per l'accesso in ZTL.

Gallarate, _____

IL DICHIARANTE
