Prot.

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
di CASTIGLIONE DEL LAGO

Oggetto: permesso di circolazione TIPO 3) – **CARICO / SCARICO** - in Z.T.L. – richiesta di:

 rilascio  rinnovo

*(n.1 solo permesso con max. tre targhe)*

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____
**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e la decadenza dai benefici conseguenti,** dichiara sotto la propria responsabilità, di essere:
 titolare  legale rapp.te  altro_____ di
 attività commerciale  pubblico esercizio  ufficio  attività di ristorazione  attività ricettiva
 altro_____denominato _____,
ubicato nel Centro Storico di Castiglione del Lago in Via/P.zza_____-

-Dichiara altresì che nell'ambito dell'attività/servizio/ufficio di cui sopra, non sono stati richiesti e rilasciati altri permessi, ed assegnati telecomandi.
-Di essere in possesso di Telecomando, consegnato in data_____ reg._____

**C H I E D E**

Il rilascio del permesso di circolazione TIPO 3) in Z.T.L. per: CARICO/SCARICO intestato alla Attività/Ufficio/Servizio: _____, per i seguenti veicoli:

_____ - _____ - _____
marca/mod targa intestato a

_____ - _____ - _____
marca/mod targa intestato a

_____ - _____ - _____
marca/mod targa intestato a

Allego alla presente **copia della carta di circolazione e/o attestazione** relativa ai veicoli di cui sopra, nonché attestazione di pagamento della somma totale di Euro_____di cui :
 Euro 5,00 per spese relative alla stampa ed al rilascio del permesso;
 Euro 5,00 per uso del telecomando; (eventuale)

Autorizzo l'uso dei dati di cui sopra, ai soli fini del rilascio dell'autorizzazione richiesta ed acconsento che, solo per ragioni correlate alla presente autorizzazione, in caso di necessità, il sottoscritto possa essere contattato al seguente numero telefonico:_____ - _____ -

Castiglione del Lago, li _____-

Il / la richiedente

_____