

Al Corpo Di Polizia Locale SARZANA

DOMANDA DI PERMESSO DI CIRCOLAZIONE IN DEROGA

(Art. 7 Nuovo Codice della Strada)

Sarzana, li _____

Prot. N° _____

Io sottoscritto _____

nt. a _____ il _____ res. _____

Via _____ n° _____ cap (_____)

tel. _____ C.F. _____

CHIEDO

Il rilascio del permesso temporaneo di circolazione in deroga, **PER PERSONE INVALIDE:**

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ il _____ residente _____

Via _____ n. _____ tel _____

CONTRASSEGNO INVALIDI N° _____ rilasciato dal Comune di _____

Scadenza _____

a far data dalle ore _____ del _____ alle ore _____ del _____

VEICOLO TIPO MODELLO..... TG.....

DATI PROPRIETARIO VEICOLO

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ il _____ residente _____

Via _____ n° _____

IL RICHIEDENTE