

Al Corpo di Polizia Locale  
SARZANA

**DOMANDA DI PERMESSO TEMPORANEO DI CIRCOLAZIONE IN DEROGA**

(Art. 7 Nuovo Codice della Strada)

Sarzana, li \_\_\_\_\_

Prot. N° \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ res. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Il rilascio del permesso temporaneo di circolazione in deroga, per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nelle seguenti Z.T.L. e/o A.P. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Periodo richiesto il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Veicolo \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ TG \_\_\_\_\_ portata \_\_\_\_\_

Veicolo \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ TG \_\_\_\_\_ portata \_\_\_\_\_

Veicolo \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ TG \_\_\_\_\_ portata \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**Da allegare ricevuta versamento di € 5 per veicolo da effettuarsi su c/c postale 11361193 o iban IT86E010304984000003011771 (Banca Monte dei Paschi di Siena SPA) intestato a Comune Sarzana Servizio Tesoreria.**