

Marca da
bollo
€ 16,00

Al Comune di _____

Servizio di Polizia Locale

DOMANDA VOLTURA PASSO CARRABILE

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

il _____ Codice fiscale _____

Residente in Via/P.zza/V.le _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

e-mail _____ Cellulare _____

Rappresentante legale della Ditta /Amm.re _____

Con sede legale in _____ Via _____

P.IVA/C.F. _____ Tel. _____

e-mail _____

FA DOMANDA DI VOLTURA

della Concessione/Autorizzazione del passo carrabile sito in Via/P.zza _____

intestato a _____

con numero autorizzazione _____ del _____

L'iscrizione ai ruoli della tassa decorrerà dal 1° Gennaio _____

ALLEGATI:

- Fotocopia fronte e retro documento di identità valido.
- Ultimo versamento TOSAP (originale).

FIRMA
