

**SPETT.LE IN SERVICE S.C.  
AL COMUNE DI FIORENZUOLA**

OGGETTO: TELECONTROLLO ACCESSI ZONA A TRAFFICO LIMITATO DI PIACENZA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ doc. d'identità \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
per conto di \_\_\_\_\_ residente a Fiorenzuola d'Arda (PC)  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono: \_\_\_\_\_  
titolare dello speciale contrassegno per invalidi n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_  
dal Sindaco del Comune di Fiorenzuola d'Arda con scadenza in data \_\_\_\_\_  
comunica i dati necessari per la sostituzione nel terminale del telecontrollo degli accessi della  
seguente targa.

<b>VEICOLO DA ELIMINARE</b>	
TIPO VEICOLO – MARCA - MODELLO	
TARGA	
PROPRIETARIO VEICOLO	
<b>VEICOLO DA INSERIRE</b>	
TIPO VEICOLO – MARCA - MODELLO	
TARGA	
PROPRIETARIO VEICOLO	
RESIDENTE IN	
VIA	
RAPPORTO CON IL TITOLARE DEL CONTRASSEGNO	

**SI CONFERMA AL SERVIZIO DELL'INVALIDO ANCHE IL VEICOLO TARGATO** \_\_\_\_\_

**PRESTARE PARTICOLARE ATTENZIONE NEL TRASCRIVERE LE TARGHE**

Fiorenzuola d'Arda, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_