



**CITTA' DI TAVIANO
POLIZIA LOCALE**

VIA DONATORI VOLONTARI DEL SANGUE, 13
73057 TAVIANO LE
Tel 0833916341
E-mail. poliziamunicipale@comune.taviano.le.it

Spazio riservato Ufficio Protocollo

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA SOSTA IN ZONA DISCO ORARIO

Il Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a Taviano in Via _____ N _____
proprietario/a del veicolo _____ targato _____
e-mail / telefono _____

CHIEDE

Il rilascio di autorizzazione alla sosta in Zona Disco Orario in Via _____
per il veicolo _____ targato _____.

Allega alla presente copia fotostatica del Documento Unico.

Taviano, _____

Il richiedente

Spazio riservato al Comando Polizia Locale

Vista la documentazione esibita, effettuate le dovute verifiche, si autorizza alla sosta in Zona
Disco Orario di Via _____ il veicolo targato _____

La presente autorizzazione è valida per la sola via di residenza e può essere richiesta per
un solo veicolo per nucleo familiare

Rilasciato Pass. N. _____ / _____

**IL COMANDANTE
COMMISSARIO CAPO
Luisa Tunno**