

Al Comando di  
POLIZIA MUNICIPALE  
P.zza Bertelli, 21  
15061 ARQUATA SCRIVIA (AL)

**OGGETTO: RICHIESTA PER RILASCIO CONTRASSEGNO Z.T.L.**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ proprietario del veicolo \_\_\_\_\_  
Marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rilascio del contrassegno per il transito nella Zona a Traffico Limitato settore n. \_\_\_\_ (\*)  
per accedere ad autorimessa / idoneo spazio privato, ubicato nella Z.T.L. di cui sopra in  
Via \_\_\_\_\_

allegando alla presente i seguenti documenti:

- fotocopia della carta di circolazione del veicolo
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

Addì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* settori Z.T.L.:

- 1 Via interiore
- 2 Via Libarna Inferiore
- 3 Via San Giovanni Bosco
- 4 Viale Rimembranza
- 5 Piazza dei Caduti