



QUESTIONARIO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO MUNITO DI PARCHIMETRO - Arcegno e Via dei Pioppi

Cognome	Nome
Data di nascita:	Via:
NAP:	Luogo:
Veicolo marca:	Targa:
Recapito telefonico:	Indirizzo e-mail:

Tipo di autorizzazione richiesta

A Annuale

B Temporanea (*minimo 1 mese*)

dal.....al.....

Luogo e data:	Firma:
---------------	--------

La presente domanda è da inviare alla Polizia comunale, Via ai Molini 22, 6616 Losone, allegando copia della licenza di circolazione del veicolo per cui si intende richiedere l'autorizzazione. Le richieste sono prese in considerazione in base alla data della loro entrata. Quelle che non possono essere accolte sono riportate in una lista d'attesa.

DA COMPILARE DALLA POLIZIA COMUNALE DI LOSONE

Data registrazione:	Autorizzazione n° / 2023
Pagato il:	Fr.
<i>Base legale ➤ Ordinanza sull'utilizzazione dei beni amministrativi Regolamento sull'utilizzazione dei beni amministrativi</i>	

P	POSTEGGIO	
	TARGA	
Aut.no:	Inizio validità	
	Termine validità	