

Protocollo /	
--------------	--

Comune di POLINAGO
UFFICIO TECNICO

**Richiesta di autorizzazione al transito su strade comunali
soggette a limitazioni di carico**

Io (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

civico n. _____ telefono _____ cellulare n. _____

codice fiscale e/o partita iva del richiedente _____

in qualità di (proprietario, tecnico incaricato, legale rappresentante, altro) _____

della ditta _____

nota bene: compilare solo in caso di ditte

con sede in _____, in via _____

civico n. _____ telefono _____ mail: _____ pec: _____

codice fiscale e/o partita iva ditta _____

chiedo l'autorizzazione

al transito sulla/e via/e _____

in deroga al divieto di cui all'art. 117 comma 1 punto i) del D.P.R. n. 495/1992 e all'art. 118 comma 1 punti d) ed e) del D.P.R. n. 495/1992 "Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada"

per il periodo dal _____ al _____ e limitatamente ai soli mezzi in elenco:

Tipo di mezzo	Targa	Modello

La presente richiesta viene effettuata per avere libera operatività con le sottoelencate ditte:

N	DITTA

Elenco allegati:

copia fotostatica della carta di circolazione di ciascun mezzo (**allegato obbligatorio**)

altra documentazione _____

luogo e data _____ Firma del dichiarante/_____