

**N° PERM:** \_\_\_\_\_ **ZTL**

Inviare a [vigili@comune.anghiari.ar.it](mailto:vigili@comune.anghiari.ar.it)

AL SINDACO DEL COMUNE DI ANGHIARI

Il/la Sottoscritt \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN Anghiari Via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

CHIEDE, per il proprio nucleo familiare, 1 permesso (barrare solo quello interessato) :

A) Residente B) Domiciliato C) Esercizio Commerciale

D) Assistenza di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

E) II auto Residente.

per l'auto targata : \_\_\_\_\_

si allega copia della carta di identità valida

Anghiari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

\_\_\_\_\_  
Firma del delegato al ritiro  
(per esteso e leggibile)