

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TRANSITO SU VIA BOSCONI DI CASLANO

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Veicolo: _____ nr. targa _____

Veicolo: _____ nr. targa _____

Veicolo: _____ nr. targa _____

Disposizioni

- *L'autorizzazione è personale e non è trasferibile ad altre persone.*
- *Ogni cambiamento (di domicilio, veicolo, numero di targa, cessione dell'attività o altro) deve essere notificato alla Cancelleria comunale di Caslano entro 14 giorni.*
- *In caso di abuso l'autorizzazione verrà revocata.*

Luogo e data: _____

Firma: _____

Attestazione Ufficio controllo abitanti di Magliaso

L'autorizzazione è da ritirare presso la Cancelleria comunale, Via Chiesa 1, 6987 Caslano.