

Al Comando di Polizia Locale Civitavecchia
Via Braccianese Claudia n.44
Tel. 800633444
polizialocale.protocollo@comune.civitavecchia.rm.it

Oggetto: Richiesta rilascio contrassegno **“Speciale”**

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ in via _____ tel _____
e-mail _____ PEC _____

FA RICHIESTA

del **contrassegno di sosta autorizzata** come previsto dalle norme di cui al Codice della Strada nonché dalle Ordinanze in materia di viabilità emanate dal Comune di Civitavecchia concernente la seguente attività:

- Professione sanitaria (1) (2) (3)
- Stampa (1) (2) (3)
- Commercio su aree pubbliche (1) (2) (4)
- altro - specificare _____

Trattasi di:

- primo rilascio
- rinnovo concessione n. _____
- duplicato concessione n. _____ (5)

Allegati:

- 1) Copia (fronte-retro) carta di circolazione veicolo
- 2) Copia (fronte-retro) documento d'identità personale
- 3) Copia tessera dell'Ordine (per medici e giornalisti)
- 4) Copia licenza di vendita (per operatori attività produttive)
- 5) Dichiarazione smarrimento o denuncia di furto (in caso di richiesta duplicato)

Civitavecchia _____

Il Richiedente
