

COMUNE DI **NOVAZZANO**

Via Giuseppe Motta 2, 6883 Novazzano

CANCELLERIA

M - 04.05/00

Decorrenza: 01/2020

Tel: 091 683 50 12 **E:** cancelleria@novazzano.ch



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE POSTEGGIO

COGNOME E NOME	:		
NDIRIZZO	:		
OOMICILIO	:		
2. DATI DEL VEICOLO			
MARCA	:		
MODELLO	:		
NUMERO TARGA	:		
B. MOTIVO	:		
I. AREA DEL POSTEGGIO DESIDERA	NTA		
/IA MOTTA/CIMITERO	: 🗆		
CIMITERO/VIA ALLE SCUOLE	: 🗆		
/IA CASTEL DI SOTTO	: 🔲		
/IA G. BERNASCONI/GAGGIO	: 🗆		
/IA BOSCHETTO	: 🗆		
5. PERIODO			
Annuale [Mensile [☐ GIORNALIERO ☐	DAL	AL
5. INFORMAZIONI GENERALI			
·	er un solo veicolo e non può essere		
L'autorizzazione vale unicamente regole del posteggio con disco;	per il parcheggio indicato sulla ste	ssa, per gli altri pos	teggi valgono le
	ngono rinnovate automaticamente	, pertanto ogni ute	ente dovrà
	entro il 30 novembre il permesso p		
•	osteggio, nella presente richiesta, r n considerazione in base alla data :		•
disponibilità. Nel caso in cui per il	posteggio richiesto non ci sia disp	-	-
all'interessato un'altra posizione;			