

MARCA DA BOLLO DA  
€16.00

Al Comando di Polizia Municipale

Comune di Porto Azzurro

Oggetto: richiesta di cessione a pagamento di area ad uso sosta estiva.

Lo/a scrivente \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_

proprietario/a dell'auto \_\_\_\_\_ targata \_\_\_\_\_

o in sostituzione l'auto \_\_\_\_\_ targata \_\_\_\_\_

Considerato che sono proprietario/dipendente di .....

Con sede in Porto Azzurro in Via .....

Con sede in altro comune dell'Elba.....

### CHIEDO

Che mi venga rilasciata l'autorizzazione a poter parcheggiare nell'area ad uso sosta

- Vicolo Montecristo
- Loc. Baracone

Porto Azzurro lì

In fede