

**RICHIESTA RILASCIO ABBONAMENTO SETTIMANALE PER LA SOSTA NEI
PARCHEGGI A PAGAMENTO DEL COMUNE DI SANTA TERESA GALLURA**

Spett.le
SILENE MULTISERVIZI SURL
Ufficio Gestione Parcheggi

__l__ sottoscritto/a _____, nato _____ il _____
residente a _____ prov. (____) in via/piazza _____, n. _____, c.f.
_____, telefono _____

__l__ sottoscritto/a _____, nato _____ il _____
residente a _____ prov. (____) in via/piazza _____, n. _____, c.f.
_____, telefono _____

CHIEDE

Il rilascio dell'abbonamento settimanale 20251 per la sosta nelle aree di parcheggio pubblico a pagamento site in tutto il territorio comunale di Santa Teresa Gallura, per il periodo dal _____ al _____, a valere sul veicolo targato _____,

A tal fine,

- /utilizzatore _____ targato

DICHIARA

A tal fine dichiara di alloggiare presso la struttura ricettiva

- Hotel _____
 B&B _____
 Casa Vacanze _____
 Appartamento/Villa _____

in Santa Teresa Gallura, in Via

Santa Teresa Gallura, _____

In fede

Si allega:

- copia del documento d'identità in corso di validità;
- copia carta di circolazione del veicolo oggetto di abbonamento;

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Emesso abbonamento n. _____ in data _____

L'operatore _____