



# COMUNE DI SAMMICHELE DI BARI

AREA METROPOLITANA BARI

## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA TRANSITO E SOSTA Z.T.L

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_) in

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

tel \_\_\_\_/\_\_\_\_ Cod. fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'autorizzazione al transito e sosta nella zona a traffico limitato in deroga a quanto previsto dall'Ordinanza Sindacale n. 48 /2015 per il seguente periodo:

dal giorno	al giorno	dalle ore	alle ore	Modello e targa del veicolo
				_____ _____
				_____ _____
				_____ _____

per \_\_\_\_\_.

Parte riservata all'ufficio

Sammichele di Bari, \_\_\_\_\_

Aut. N. \_\_\_\_/2019

Vista la richiesta,

### SI AUTORIZZA

quanto richiesto nei giorni e nelle ore in premessa indicate, a condizione di adottare tutte le cautele necessarie a evitare intralcio e pericolo per la circolazione dei veicoli e dei pedoni

**IL COMANDANTE DELLA PL**  
**Magg. Domenico D'Arcangelo**