

COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA

Regione Toscana

* * *

Provincia di Livorno

AREA DI VIGILANZA

| | RICHIESTA AUTORIZ | ZZAZIONE VARCO AC | CESSO ZTL | | |
|--|---|---|--|---|--|
| Lungomare Mibe | elli 🔲 Via del V | apelo | | | |
| | | E titolari di licenza di pe SU DIGA FORANEA | esca | | |
| RICHIEDENTE: TITO | DLARE/RAPPRES | ENTANTE LEGALE | Ī | | |
| COGNOME | | , NOME, | | | |
| NATIL | A | | PROV | RESIDENTE | |
| IN | n° | COMUNE | | PROV | |
| TEL | E-MAIL | | C.F | | |
| TITOLARE/RAPPRESE | NTANTE LEG. DELL'I | MBARCAZIONE: | | | |
| NOME | MATRICOLA | | | | |
| (E' POSSIBILE RIPORTATI SU .VEICOLO TIPO A | UTOVEICOLO, | <u>O "P")</u> autocarro,⊡ mo | TOCICLO, 🗌 CIO | CLOMOTORE | |
| TARGA | ,MAR | RCA | MODELLO | ; | |
| Sbarrare solo una case Il presente documento Il sottoscritto/a consapev falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi Conferisce il consenso al trattamento dei propri dat di cui all'art. 13 dello stesso decreto. Il so dichiarato. Data | deve essere compilar ole delle sanzioni pena indicate, dichiara che l ti personale e/o sensib ottoscritto si impegna a | to in stampatello corre ali previste dall'art. 76 de le notizie contenute nel p illi ai sensi del D. Lgs. 19 | el D.P.R: 445/00 pe presente modulo so 06/03 e prende atto | r le ipotesi di ono vere. delle informazioni riazioni a quanto | |
| Allega documento d'iden | tità. | | | | |
| ga accamento a tacin | | | | | |
| DELEGA AL RITIRO IL S | SIG | | | | |