

**STS GESTIONE PARCHEGGI  
P.ZZA MARCONI 2**

Oggetto: Richiesta di rilascio/sostituzione del permesso per il solo transito e sosta a pagamento alla Z.T.L. (C)

Il sottoscritto....., nato a ....., il ....., e  
residente in....., Via....., n.....,  
con recapito telefonico .....

**CHIEDE**

*(barrare la casella interessata)*

il rilascio

la sostituzione del permesso per il transito e sosta a pagamento nella Zona a Traffico Limitato per il veicolo ..... targato..... di proprietà di ....., Residente in via/piazza..... per accedere alla ..... situata in via/piazza.....

Alla presente richiesta allega:

- 1) copia fotostatica carta di circolazione del veicolo;
- 2) copia fotostatica documento d'identità;
- 3) copia atto idoneo a certificare l'esercizio commerciale all'interno della ZTL;
- 4) autocertificazione con cui si dichiara attività di assistenza nei confronti di un residente nella ZTL;
- 5) originale del permesso di cui si chiede la sostituzione;

Frascati, lì,.....

Firma

.....

**(allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi del D.P.R. 445/00)**