



**AUTORIZZAZIONE ALLA SOSTA NELLE STRISCE BLU**  
 Ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n. 83 del 17/03/2020

<b>DATI VEICOLO</b>	
Modello	
Targa	

<b>ENTE/ATTIVITA'</b>	
Denominazione	_____
Indirizzo	Via _____

<b>Settimana dal __/__/____ al __/__/____</b> <i>Giorni e orari della richiesta di sosta</i>		
Giorno	Ora inizio	Ora fine
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		
Domenica		

<b>Timbro Ente/Attività</b>	
<b>Firma del Responsabile della Struttura</b>	