

	Amministrazione destinataria Comune di Cernusco sul Naviglio Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
---	--	--

Richiesta di rilascio del pass per transito di automezzi pesanti

Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione				

CHIEDE

il rilascio del pass temporaneo per i seguenti mezzi			
Automezzo 1			
Tipo	Modello	Targa	Portata
Automezzo 2			
Tipo	Modello	Targa	Portata
Automezzo 3			
Tipo	Modello	Targa	Portata
Automezzo 4			
Tipo	Modello	Targa	Portata
Automezzo 5			
Tipo	Modello	Targa	Portata
per il percorso			
Luogo di destinazione			

