



Numero tessera:

**DOMANDA PER L'OTTENIMENTO DI UN CONTRASSEGNO
DI PARCHEGGIO PER: Rossorino, Gadero, Noveledo**

Cognome:

Nome:

Via:

Luogo:

Targa:

Telefono no.:

Periodo validità:

Mensile : Dal Al

Settimana : Dal Al Tot.:

Zona richiesta:

Zona:ROSSORINO

Zona:GADERO

Zona:NOVELEDO

Importo :

1 Mese: 70 CHF

1 Settimana: 20 CHF **2 Sett.: 40 CHF** **3 Sett.: 60 CHF**

Pagamento: contanti

carta

Luogo e data:

Firma: