

MARCA DA BOLLO DA
€16.00

Al Comando di Polizia Municipale

Comune di Porto Azzurro

Oggetto: richiesta di cessione a pagamento di area ad uso sosta estiva anno 2025

Lo/a scrivente _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ telefono n. _____

Email _____

proprietario/a dell'auto _____ targata _____

o in sostituzione l'auto _____ targata _____

Considerato che sono proprietario/dipendente di

Con sede in Porto Azzurro in Via

Con sede in altro comune dell'Elba

CHIEDO

Che mi venga rilasciata l'autorizzazione a poter parcheggiare nell'area ad uso sosta,
come prima scelta:

- Vicolo Montecristo
- Loc. Baracone

Come seconda scelta:

- Vicolo Montecristo
- Loc. Baracone

MESE: X LUGLIO e/o X AGOSTO

Porto Azzurro lì

In fede