



COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI PISA
UFFICIO VARCHI ELETTRONICI
Email: pm.ztl@comune.pisa.it

Al Sig. Comandante
Polizia Municipale PISA

Oggetto: Richiesta di archiviazione in autotutela degli accertamenti di violazione per transito in zona a traffico limitato.

(da compilare a cura dell'intestatario dell'autoveicolo)

Io sottoscritto/a....., nato/a.....il.....
Residente a in Via/Piazza/Viale.....n.....
tel...../Cell.....e-mail.....

Chiedo l'archiviazione in autotutela dei seguenti accertamenti di violazione

_____/_____-_____/_____-_____/_____-_____/_____-_____
_____/_____-_____/_____-_____/_____-_____/_____-_____-_____-_____

Targa:_____

Motivazioni intestatario dell'autoveicolo:

Dichiarazione persona disabile:

☐	Disabile con auto propria
☐	Disabile con auto intestata a parente di 1° grado
☐	Disabile con auto di terza persona

Data_____

In fede l'intestatario dell'autoveicolo

In fede l'intestatario contrassegno disabili

Allegare:

copia documento identità proprietario
copia documento identità disabile
copia fronte retro contrassegno invalidi