



Alla Polizia Municipale
PISA

RICHIESTA ACCESSO ALLE ZTL TITOLARI DI CONTRASSEGNO INVALIDI
(trasmissione a mezzo e-mail **pm.ztl@comune.pisa.it**)

Il sottoscritto/a.....
nato/a a (Prov.). il.....
residente a (Prov.)
in Via/P.za N.
Tel. n. e-mail.....

DICHIARA

di essere l'intestatario del Contrassegno invalidi n°
rilasciato dal Comune di
con scadenza.....

RICHIEDE

Che l'autovettura sotto indicata sia autorizzata all'accesso in Z.T.L.
targa.....
dal.....al.....
(max 3 gg)

Data_____ **IL RICHIEDENTE**
:(Firma)_____

ALLEGATO :
copia del contrassegno invalidi fronte/retro
Copia della carta di circolazione