



AL COMUNE DI PALERMO

Area della Pianificazione Urbanistica

Servizio Mobilità Urbana

Via Ausonia n°69

mail mobilitaurbana@comune.palermo.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:		Stato	Comune e provincia	Cittadinanza	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Residenza:		Via/Piazza, ecc.		N. Civ	CAP
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune e provincia		E-m@il	Tel.		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

- Nella Qualità di:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Titolare della Ditta Individuale Omonima | <input type="checkbox"/> Rappresentante legale della società |
| <input type="checkbox"/> Amministratore Condominio pro tempore | |
| <input type="checkbox"/> Presidente dell'associazione Culturale | <input type="checkbox"/> Proprietario/a <input type="checkbox"/> Affittuario/a |

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale (in caso di società) <input type="text"/>			
con sede nel Comune di <input type="text"/>		Provincia	<input type="text"/>
Via, piazza	<input type="text"/>	N° civico	CAP <input type="text"/>

CHIEDE

La sostituzione del cartello giusta Autorizzazione n. _____ del _____ -
cartello n. _____, poiché quello a suo tempo rilasciato risulta:

- Illeggibile
- Smarrito e/o Sottratto
- Non più a norma

IL PASSO CARRABILE E/O ACCESSO E' UBICATO A PALERMO IN

Via/Piazza	<input type="text"/>	N°:	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----	----------------------

1. Si allega alla presente **copia del versamento** di € 5.63 (con la causale: **Pagamento cartello e diritti di segreteria**) a favore della Tesoreria Comunale del Comune di Palermo - Settore Piano Tecnico del Traffico il cui Iban è **IT19K010050460000000218100** o anche sul c.c.p. n° **15685902** intestati a **Tesoreria Comunale di Palermo**, da allegare alla presente al momento dell'inoltro della richiesta.
2. Fotocopia documento d'identità (Valido all'atto della presentazione della domanda).

DATA _____

Firma _____