

**COMUNE**

CONFEDERAZIONE  
SVIZZERA



**VACALLO**

REPUBBLICA E  
CANTONE DEL TICINO

Dicastero Polizia

Tel. 091/ 695.27.00

Fax 091/ 683.13.58

orari sportello:

LU-VE : 09.30 – 11.45 / 13.45 – 16.00

MA : 09.30 – 11.45 / 16.00 – 18.00

## **RICHIESTA CONTRASSEGNO ANNUALE PER AGEVOLAZIONE DI PARCHEGGIO NELLA ZONA BLU**

Dati personali:

Cognome:	
Nome:	
Via:	
CAP / Luogo:	
Telefono n°:	

Richiesta contrassegno settore:	
---------------------------------	--

Targhe:		

Il contrassegno (originale) munito del timbro dell'avvenuto pagamento, deve essere esposto nell'apposita custodia dietro il parabrezza in maniera ben visibile. Eventuali fotocopie non sono prese in considerazione e le vetture saranno punite dagli organi di Polizia.

Luogo / data	Firma richiedente:

Allegare:

- prova della mancanza di alternativa di parcheggio (dichiarazione del proprietario o dell'amministratore dello stabile)
- copia della licenza di circolazione del veicolo per cui si intende richiedere l'autorizzazione
- per i titolari di attività economiche la dichiarazione del proprietario o dell'amministratore dello stabile oppure l'estratto del registro di commercio attestante l'attività all'interno del comparto

da inoltrare a: *Municipio di 6833 Vacallo*

**COMUNE**

CONFEDERAZIONE  
SVIZZERA



**VACALLO**

REPUBBLICA E  
CANTONE DEL TICINO

Dicastero Polizia

Tel. 091/ 695.27.00

Fax 091/ 683.13.58

**RICHIESTA CONTRASSEGNO TEMPORANEO PER AGEVOLAZIONE DI  
PARCHEGGIO NELLA ZONA BLU**

Richiedente:

Cognome:	
Nome:	
Via:	
CAP / Luogo:	
Telefono n°:	

Richiesta contrassegno settore:	
---------------------------------	--

Periodo (LU –SA)	Dal	al

Targa:	
--------	--

Motivo:	

Il contrassegno (originale) munito del timbro dell'avvenuto pagamento, deve essere esposto nell'apposita custodia dietro il parabrezza in maniera ben visibile. Eventuali fotocopie non sono prese in considerazione e le vetture saranno punite dagli organi di Polizia.

Luogo / data	Firma richiedente:

Allegare:

- giustificativi che comprovano la richiesta dell'autorizzazione

da inoltrare a: *Municipio di 6833 Vacallo*