mobilità
ROMA

Sezione da non compilare. A cura dell'ufficio

Numero di archiviazione
Numero del permesso

Io sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/____,

residente a _____

in _____ n. _____

chiedo l'annullamento del permesso per la sosta gratuita nelle aree tariffate del quartiere _____

rilasciato per il veicolo targato _____

in quanto la stesso è stato _____

In caso di riconsegna da parte di un soggetto delegato, indicare il proprio nome e cognome: _____

Roma, _____/_____/_____

In fede

_____

Il sottoscritto/la sottoscritta consapevole della responsabilità civili e di quelle penali previste dagli artt.497 e 495 c.p. in caso di attestazioni e dichiarazioni false, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.
Inoltre si avvale del d.lgs.n.196/2003 presso consente al trattamento dei miei dati per lo svolgimento dei servizi di competenza della vostra società.