

RICHIESTA ABBONAMENTO PARCHEGGIO A PAGAMENTO

Al **Sig. SINDACO**
del **COMUNE DI EXILLES**

Il Sottoscritto

codice fiscale _____ telefono _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

Residente in via _____ n. _____ comune _____

C.A.P. _____ provincia _____

Possessore o locatario di box auto/garage sul territorio del Comune di Exilles:

SI NO

Chiede

Il rilascio dell'abbonamento per il parcheggio a pagamento nella zona riservata attinente
Piazza Europa, per il periodo 01/07/2025– 31/08/2025

- L'abbonamento rilasciato ha validità esclusivamente presso l'area di sosta attinente la Piazza Europa appositamente predisposta.
- Il costo ammonta a 80,00 €
- Il pagamento dell'importo dell'abbonamento deve essere effettuato anticipatamente tramite il modello Pago Pa (presentare la ricevuta di pagamento al momento del ritiro del contrassegno)
- Il sottoscritto dichiara di aver preso atto di quanto sopra indicato e che quanto dichiarato nella presente corrisponde al vero.

Exilles, _____

IL RICHIEDENTE
