



---

**QUESTIONARIO DOMANDA PER L'OTTENIMENTO  
DI UN CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER LE ZONE BLU .....(inserire anno)  
MENSILE-SETTIMANALE-GIORNALIERO**

---

**Targa del Veicolo / Nummernschild / Numberplate:** .....

Cognome / Nachname / Surname: .....

Nome / Name / Name: .....

Data di nascita / Geburtsdatum / Date of birth: .....

Recapito telefonico / Telefonnummer / Phone number: .....

Via / Strasse / Street: .....

NAP / Postleitzahl / Postcode: ..... Luogo / Ort / City .....

Indirizzo e-mail/ E-Mail adresse / E-Mail address: .....

Motivo / Begründung / Reason: .....

Dal / Von / From: ..... al / Bis / Until: .....

Datore di lavoro / Arbeitgeber / Employer: .....

---

**Comparto zona:**             Campagna 1     Solduno NS     Bastoria

**Sektor / Sector :**             Campagna 2     Rusca EST

---

Luogo e data / Ort und Datum / Place and date:

Firma / Unterschrift / Signature:

.....

.....

---

Numero

Contrassegno: