

OGGETTO: Richiesta autorizzazione alla circolazione di veicolo eccezionale per uso speciale

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____ / ____ / _____
residente nel comune di _____ in
via/p.zza _____ n° _____
nella sua qualità di rappresentante/titolare della ditta _____
con sede nel comune di _____
in via/piazza _____ n° _____

CHIEDE

l'autorizzazione al transito del seguente veicolo eccezionale per uso speciale avente le seguenti caratteristiche:

ALTEZZA MT. : _____

LARGHEZZA MT.: _____

LUNGHEZZA MT.: _____

PESO COMPLESSIVO TON.: _____

TARGA: _____

CARICO COSTITUITO DA: _____

PERCORSO: _____

PERIODO: dal _____ al _____

Data _____

Il richiedente

