



COMUNE DI AGNO
RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TRANSITO
ZONA NUCLEO AGNO - TIPO A

Con la presente confermo la richiesta di autorizzazione transito

in zona nucleo

Cognome

Nome

Indirizzo

Numero cellulare

E-mail

In alternativa all'attivazione tramite cellulare chiedo di poter disporre di un telecomando

Data

Firma