

Domanda di autorizzazione al transito di trasporto eccezionale

Ragione sociale: _____
Partita IVA: _____
Referente: _____
Targa motrice: _____
Targa rimorchio: _____
Percorso richiesto: _____
Periodo: dal ____/____/____ al ____/____/____

Il richiedente dichiara la veridicità dei dati e si impegna al rispetto delle prescrizioni comunali.

Data _____ Firma _____