

Spett.le
Civitavecchia Servizi Pubblici Srl
c/o Villa Albani
Via Terme di Traiano, 42
00053 Civitavecchia (Roma)

Servizio Sosta e Parcheggi

protocollo@civitavecchiaservizipubblici.it

Oggetto: richiesta di rilascio del contrassegno Rosa ai sensi del Regolamento comunale approvato con Deliberazione di C.C. num. 111 del 21/12/2018.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/_____,
residente in Civitavecchia in Via _____, _____ in stato di
gravidanza ed possesso di patente di guida in corso di validità, chiede di ottenere il contrassegno
Rosa per la sosta gratuita nei parcheggi a pagamento su strada del Comune di Civitavecchia.

Si allega copia dei seguenti documenti:

- Documento di identità in corso di validità
- Autocertificazione Residenza e Patente di guida
- Certificato medico attestante il periodo di gestazione

_____, ___/___/_____

In fede

Via _____, _____

00053 Civitavecchia (Roma)

Tel. _____

e-mail _____

Nota Bene:

In caso di presentazione della domanda per il tramite del protocollo aziendale, si prega di fornire recapiti telefonici e di posta elettronica attivi verificandone la correttezza.