

data

DICHIARAZIONE DI TRANSITO OCCASIONALE NELLA ZTL

del veicolo targato _____ alle ore _____ da parte del sottoscritto cliente della Farmacia.

firma del cliente _____



U.T.I. Friuli Centrale
Polizia Locale - Udine
Unità Semplice Relazioni con il Pubblico

(copia per il cliente)

data

DICHIARAZIONE DI TRANSITO OCCASIONALE NELLA ZTL

del veicolo targato _____ alle ore _____ da parte del sottoscritto cliente della Farmacia.

firma del cliente _____

Timbro della
Farmacia Rossi
Beltrame "Alla
Loggia"