



COMUNE DI CASLANO

POSTEGGIO RISERVATO VALLE SUPERIORE

Richiesta per l'affitto di un posto auto

Cognome _____ **Nome** _____

Via _____ **Domicilio** _____

Veicolo _____ **Targa** _____

Telefono N° _____ **Mail** _____

Posteggio coperto Tassa annua frs. 1'000.00

Locazione annuale dal _____ al _____

Osservazioni

Data: _____ Firma del richiedente: _____

Cauzione di frs. 30.00 per tessera magnetica

(In caso di perdita, la tessera può essere sostituita previo pagamento di frs. 30.00)

Da inviare a : Municipio di Caslano, Via Chiesa 1, 6987 Caslano