



COMUNE DI CASLANO

## POSTEGGIO COMUNALE

### Richiesta per la tessera di parcheggio

CIMITERO

FIMM

VALLE

FOCE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Veicolo \_\_\_\_\_

Targa \_\_\_\_\_

Telefono N° \_\_\_\_\_

### Posteggio richiesto

**mensile**

domiciliati fr. 40.00  
non domiciliati fr. 60.00  
attività commerciali fr. 70.00

**annuale**

domiciliati fr. 400.00  
non domiciliati fr. 600.00  
attività commerciali fr. 700.00

### Osservazioni

Prova della mancanza di alternative di parcheggio (il richiedente deve dimostrare che nell'immobile dove risiede non può disporre di un'area di parcheggio sotterranea o esterna)

Data: \_\_\_\_\_

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_