



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: _____