



COMUNE DELLE CENTOVALLI

6655 Intragna

**QUESTIONARIO DOMANDA PER L'OTTENIMENTO DI UN  
CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO ANNUALE O MENSILE 2015-2016**

*(p.f. scrivere in stampatello)*

Cognome: .....

Nome: .....

Data di nascita: .....

Recapito telefonico: ..... E-mail: .....

Via: ..... Frazione: .....

NAP: Luogo: .....

**Categoria del richiedente:**

Domiciliato     Non domiciliato (casa di vacanza)     Altro: .....

Impiegato presso (datore di lavoro): .....

Contrassegno annuale     mensile

**Motivazione per la richiesta del contrassegno di parcheggio** *(il richiedente deve dimostrare che nell'immobile dove risiede non può disporre di un'area di parcheggio esterna o sotterranea, ad esempio tramite una dichiarazione del proprietario o dell'amministratore dell'immobile stesso):*

.....  
.....

**Ritornare a:** Cancelleria comunale, 6655 Intragna / E-mail: [info@comunecentovalli.ch](mailto:info@comunecentovalli.ch) **entro il 27 novembre 2015.**

Luogo e data: ..... Firma: .....

-----  
*Lasciare in bianco*

*Numero di contrassegno:* .....

*Data:* .....

*Funzionario:* .....