



**DOMANDA PER L'OTTENIMENTO DI UN CONTRASSEGNO DI  
PARCHEGGIO ZONA BLU (per aziende)**

**Dati del richiedente**

Nominativo Azienda: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

NAP: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_

Telefono n.: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Proprietario dell'immobile: \_\_\_\_\_

Intestatario del veicolo (nome, cognome): \_\_\_\_\_

Veicolo/i marca: \_\_\_\_\_ Targa/Targhe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tipo di autorizzazione richiesta:**

COMPARTO: \_\_\_\_\_

Annuale       Annuale limitata ad un giorno fisso settimanale \_\_\_\_\_

Mensile dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Prova della mancanza di alternative di parcheggio: il richiedente deve dimostrare, tramite dichiarazione del proprietario o dell'amministrazione che nell'immobile dove risiede non può disporre di un'area di parcheggio sotterranea o esterna (art. 4 Ordinanza municipale).

(\*) \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Da inviare a Ufficio cassa e contabilità, Via San Gottardo 60, 6648 Minusio, allegando:**

- Copia della licenza di circolazione del veicolo per cui si intende richiedere l'autorizzazione;
- Prova della mancanza di alternative di parcheggio (\*)

Le richieste vengono trattate in ordine cronologico; quelle che non possono essere accolte vengono inserite in una lista d'attesa.