



QUESTIONARIO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO MUNITO DI PARCHIMETRO 2025

Cognome:	Nome:
Data di nascita:	Via:
NAP:	Luogo:
Veicolo marca:	Targa:
Recapito telefonico:	Indirizzo e-mail:

Tipo di autorizzazione richiesta

- A** Annuale
- B** Temporanea *minimo 3 mesi (solo in casi particolari e motivati)*
dal.....al.....

Comparto – Zona

- Via Municipio Arcegno Via dei Pioppi

NOTA BENE: l'autorizzazione consente di parcheggiare nei posteggi bianchi senza mettere in funzione il parchimetro. Il posteggio non può essere garantito.

Luogo e data:	Firma:
---------------	--------

La presente domanda è da inviare alla Polizia comunale, Via ai Molini 22, Casella postale 863, 6616 Losone, allegando copia della licenza di circolazione del veicolo per cui si intende richiedere l'autorizzazione. Le richieste sono prese in considerazione in base alla data della loro entrata. Quelle che non possono essere accolte sono riportate in una lista d'attesa.

DA COMPILARE DALLA POLIZIA COMUNALE DI LOSONE

Data registrazione:	Autorizzazione n° / 2025
Pagato il:	Fr.

Base legale ➤ *Ordinanza sull'utilizzazione dei beni amministrativi
Regolamento sull'utilizzazione dei beni amministrativi*