

Al Sig. SINDACO  
del Comune di Cogne

**OGGETTO: Richiesta abbonamento per parcheggi a pagamento**

Il/La sottoscritto/a			
nato/a	Prov.	il	
residente in	via	N°	CAP
C.F	tel.		

**In qualità di legale rappresentante (solo per le società)**

Ragione sociale			
Codice Fiscale o P.Iva			
Con sede in	Prov	CAP	
Via	n°		
Email	Tel.		
PEC			

**Chiede**

il rilascio dell'abbonamento valevole per la sosta sui parcheggi a pagamento riservato al seguente autoveicolo:

MARCA

TARGA

- 
- |                          |  |          |               |
|--------------------------|--|----------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Abbonamento Triennale riservato ai residenti</b>          | <b>€</b> | <b>30,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Abbonamento annuale (targa del veicolo)</b>               | <b>€</b> | <b>120,00</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Abbonamento semestrale (targa del veicolo)</b>            | <b>€</b> | <b>70,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Abbonamento mensile (targa del veicolo)</b>               | <b>€</b> | <b>30,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Abbonamento semestrale dipendenti (targa del veicolo)</b> | <b>€</b> | <b>35,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Abbonamento annuale dipendenti (targa del veicolo)</b>    | <b>€</b> | <b>60,00</b>  |

nel caso di attività ricettive, il rilascio dell'abbonamento riservato alle seguente persona:

COGNOME

NOME

- 
- |                          |   |          |               |
|--------------------------|---|----------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Abbonamento annuale (attività ricettive - nominativi)</b>    | <b>€</b> | <b>150,00</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Abbonamento semestrale (attività ricettive - nominativi)</b> | <b>€</b> | <b>90,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Abbonamento mensile (attività ricettive - nominativi)</b>    | <b>€</b> | <b>40,00</b>  |

Il pagamento può essere effettuato tramite

- **IBAN C/C BANCARIO n° IT 41 L 03599 01800 00000159003 – CASSA CENTRALE BANCA – CREDITO COOPERATIVO ITALIANO S.p.a. (invio ricevuta di pagamento via mail a [l.guichardaz@comune.cogne.ao.it](mailto:l.guichardaz@comune.cogne.ao.it))**

Distinti saluti

Lì \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**