AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA ABBONAMENTO SETTORE LUNGOMARE INVERNALE

(COMPILARE IN STAMPATELLO CON GRAFIA LEGGIBILE)

Prot.n.					
	Del		AL	Comune di Rimini Settore Mobilità - Ufficio Abb Via Rosaspina, 21 - 47923 F EMAIL: ABBONAMENTI.PARCHE	Rimini
II/La sottoscritto/a					
residente in		_ prov. (_) Via_	N°	CAP
Tel		C.F			
E-mail:					
			CHIE	DE	
II rilascio di n°	abbona	mento/i sen :	za riser	va di posto	
	2 MESI □ 3 M	ESI □41	MESI	□ STAGIONALE D	AL 01/10 AL 24/04
con decorrenza da	ıl	, c	la utilizz	are per il veicolo:	
VEICOLO CAT. M 1 (art. 47 C.d.S.)				TARGA	
di atti falsi, richia	amate dall'art.76 d obonamento seco	el D.P.R. 445 o ondo i criteri	del 28 di dich. stabiliti	*	del 01/04/2025, ovvero
associato a veic massimo 8 posti	a sedere oltre al s	sedile del con	ducente).	to di persone, aventi al
associato a veic massimo 8 posti . Si allega foto	a sedere oltre al s	sedile del con o d'identità c	ducente).	to di persone, aventi al
associato a veic massimo 8 posti . Si allega foto	a sedere oltre al s	sedile del con o d'identità c	ducente).	to di persone, aventi al
associato a veic massimo 8 posti	a sedere oltre al s	sedile del con o d'identità c	ducente).	

FIRMA