

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Musile di Piave**

Area Tecnica – Unità Operativa
Centro Elaborazione Dati
P.zza XVIII Giugno n° 1
30024 Musile di Piave (VE)

Richiesta del Pass per il passaggio gratuito sul ponte di barche di Caposile

Il sottoscritto/a:

Sig./ra _____ nato/a a _____

Prov. _____ il ___ / ___ / ___ residente/a _____

Prov. _____ CAP _____ in Via _____ n° _____;

Telefono _____ / _____ Cell. _____ / _____

E-Mail _____;

In qualità di:

Residente in via Salsi n. _____

coniuge, genitore, figlio/a, nonno/a, nipote (di nonno)

di _____ residente in via Salsi n. _____

Lavoratore operante presso la ditta _____ via Salsi n. _____

A tempo indeterminato

A tempo determinato per il periodo dal _____ al _____

Impresa operante presso l'immobile di via Salsi n. _____ in ragione del
titolo abilitativo edilizio n. _____ anno _____ per il periodo dal _____ al _____

RICHIESTE

Il rilascio di un pass nominale per l'esenzione del pedaggio per il transito sul ponte di barche in
località Caposile di Musile di Piave

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento.

Lì _____

IN FEDE