

**Polizia Comunale Chiasso**Regione I – Mendrisiotto SUD
Via Cattaneo 5
6830 ChiassoTel: +41 58 122 43 90
Fax: +41 58 122 43 49
Email: ceam.polcom@chiasso.ch
Sito web: www.chiasso.ch**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER ZONA BLU** RESIDENTE ATTIVITA COMMERCIALE**DATI PERSONALI**

Cognome e Nome		Ragione sociale (Ditta)	
Indirizzo completo			
Data di nascita	Recapito telefonico	Email	

DATI DEL VEICOLO*(solo un veicolo alla volta può sostare nella zona assegnata)*

Targa1	Targa2	Targa3
--------	--------	--------

SCEGLIERE IL TIPO DI PAGAMENTO ONLINE tramite applicazione ParkingPay
inoltrare a ceam.polcom@chiasso.ch il formulario e tutta la documentazione richiesta SPORTELLOpresentare il formulario e tutta la documentazione richiesta allo sportello della Polizia Comunale
Via Cattaneo 5 6830 Chiasso**ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI**

- Estratto Registro di Commercio se la richiesta è per un'attività commerciale
- Copia della licenza di circolazione del veicolo per cui si intende richiedere l'autorizzazione
- Prova della mancanza di alternative di parcheggio tramite una dichiarazione del proprietario/amministratore dell'immobile

Luogo e data:

Firma del richiedente: