



## RICHIESTA DI DEROGA ALLA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI PESANTI WAIVER CONCERNING TRUCK CIRCULATION

PREFETTURA DI SASSARI  
Ufficio Circolazione Mezzi Pesanti  
Piazza d'Italia 1  
07100 SASSARI (Italy)  
fax +39.079.224477

FAC-SIMILE

Oggetto: Richiesta di autorizzazione alla circolazione in deroga al calendario delle limitazioni.  
Object: Request for a waiver for truck circulation on Sunday.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
*the undersigned*

titolare della ditta \_\_\_\_\_  
*responsible of the society*

avente sede a \_\_\_\_\_  
*society address*

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel/fax \_\_\_\_\_

CHIEDE  
**ASKS FOR**

che, in deroga al vigente calendario delle limitazioni alla circolazione stradale, venga concessa l'autorizzazione a far circolare nei giorni:  
*a waiver in order to authorize the circulation during the days:*

\_\_\_\_\_

l'automezzo marca \_\_\_\_\_  
*of the truck make*

modello \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_  
*type* *plate*

sull'itinerario \_\_\_\_\_  
*on the itinerary*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mezzi pesanti 1/2  
Truck

natural speed



per i seguenti motivi  
*for the following reasons*

---

---

Si allega a tal proposito  
*enclosures*

- copia del libretto di circolazione  
*copy of the truck documents*
- autorizzazione al trasporto merci n°  
*authorisation to goods transport n°*

---

---

rilasciata il  
*issued on*

---

valida fino al  
*exp. date*

---

Lo scrivente dichiara che il veicolo è stato revisionato con esito positivo in data \_\_\_\_\_  
*the vehicle has been checked by the relevant authority on*

Firma  
*signature*

Oltre alla spedizione per posta è consigliato spedire la presente domanda via fax al n° +39.079.224477  
*We suggest you to send the application by mail and also by fax to the following number: +39.079.224477*

Mezzi pesanti 2/2  
Truck

natural speed