

## 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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  
Truck 2/2