

RICHIESTA DI TICKETS PER STRUTTURE RICETTIVE VALIDI C/O I PARCHEGGI A BARRIERA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente a
_____ in via/piazza _____
n. _____ tel. _____ email _____
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| in qualità di titolare della struttura ricettiva denominata
_____ sita a Desenzano del Garda in via/piazza
_____ CF/PI |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

C H I E D E

secondo le condizioni e le tariffe stabilite con deliberazione di G.C. n. 13 del 10/01/2023, i seguenti ticket:

☐ **PARCHEGGIO VALLONE**

TICKET VALIDITA' 1 GIORNO	N. _____
TICKET VALIDITA' 2 GIORNI	N. _____
TICKET VALIDITA' 3 GIORNI	N. _____
TICKET VALIDITA' 4 GIORNI	N. _____

☐ **PARCHEGGIO MARATONA**

TICKET VALIDITA' 1 GIORNO	N. _____
TICKET VALIDITA' 2 GIORNI	N. _____
TICKET VALIDITA' 3 GIORNI	N. _____
TICKET VALIDITA' 4 GIORNI	N. _____

☐ scelgo di pagare contestualmente al ritiro dei ticket c/o il Settore Economato tramite bancomat o carta di credito

☐ scelgo di pagare prima del ritiro dei ticket utilizzando l'avviso di pagamento PagoPa che mi invierete all'indirizzo e-mail sopra indicato

Desenzano del Garda, _____

IL RICHIEDENTE
