CITTA' DI VENEZIA

**COMUNE DI VENEZIA**
Venice Film Commission
Sportello Unico Attività Produttive
Sportello Cinema
S. Marco, 4023 – 30124 Venezia
Tel.: +30 041 2747928
Fax: +39 041 2747927

**ALLEGATO 2**: SI RICHIEDE

☐ PERMESSO DI ACCESSO ALLE ZONE A TRAFFICO LIMITATO

Il/i giorno/i ……dalle ore……..alle ore……

In località ……

Via/canale/piazza/marciapiede……

……

| Targhe veicoli: | Tipologia veicoli |
|---|---|
| 1. …… | …… |
| 2. …… | …… |
| 3. …… | …… |
| 4. …… | ……..... |
| 5. …… | …… |
| 6. …… | …… |
| 7. …… | …… |
| 8. …… | …… |
| 9. …… | …… |
| 10. …… | …… |
| 11. …… | …… |
| 12. …… | …… |
| 13. …… | …… |
| 14. …… | …… |
| 15. …… | …… |

Data Firma