



*Associazione Intercomunale della Pianura Forlivese*  
**Corpo di Polizia Municipale**  
*Distaccamento di Bertinoro*



Largo Cairoli, 6 - 47032 Bertinoro - tel 0543469271- fax 0543445318 vigili@comune.bertinoro.fc.it

Prot. N. \_\_\_\_\_

Bertinoro \_\_\_\_\_

**Alla Polizia Municipale**

**Comune di Bertinoro**

**RICHIESTA NULLA OSTA PER TRASPORTO ECCEZIONALE**

Il Sottoscritto/a

.....

Residente a ..... in via ..... n. ....

In qualità di

.....

Della ditta

.....

Con sede a ..... in via ..... N. ....

**RICHIEDE**

il nulla osta per la circolazione di n..... trasporti eccezionali della Ditta

.....

costituiti da

.....

lungo il seguente percorso (indicare le vie del Comune di Bertinoro su cui si intende transitare)

.....

.....

.....

per il periodo dal ..... al .....

e PROROGABILE come previsto dal Reg. al C.d.S.

---

Caratteristiche tecniche del trasporto eccezionale:

- Targa motrice: ..... - Targa rimorchio: .....

- Dimensioni:

- lunghezza: mt .....

- larghezza: mt .....

- altezza: mt .....

- peso complessivo: t. ....

Allegati richiesti:

- Copia scheda tecnica dell'automezzo che deve effettuare il trasporto eccezionale.

(Normative di riferimento: Nuovo Codice della Strada D. Lgs. 285 del 30.04.1992;  
Regolamento di esecuzione e di attuazione del Nuovo Codice della Strada DPR n. 495 del  
16.12.1992).

FIRMA

---