

RICHIESTA DI ACCREDITO VISITATORE PER ACCESSO E SOSTA VEICOLARE
– CITTA' UNIVERSITARIA –
(scrivere in stampatello)

Il/La *

_____ chiede che venga rilasciato, al sottoelencato visitatore, l'autorizzazione **temporanea**, per l'accesso e la sosta veicolare all'interno della Città Universitaria mediante l'utilizzo del badge a tecnologia "short range" quale pass visitatore.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 8 del Regolamento accesso e sosta Città Universitaria del 10/08/2010, si comunicano i seguenti dati:

COGNOME/I E NOME/I : _____

MOTIVAZIONE INGRESSO: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

TIPO E TARGA VEICOLO/I: _____

DATA INGRESSO: _____ DALLE ORE: _____ ALLE ORE: _____

Firma responsabile di struttura

Roma, _____

* Indicare la struttura richiedente o responsabile della stessa (facoltà, dipartimento, centro).

Ogni campo richiesto dovrà essere compilato in ogni sua parte.

Inviare al numero di fax: 06.49912284 (int. 22284) > Rip. II – Sett. I – AA.GG. – Ufficio Contrassegni