

Al
Comando Polizia Locale
del COMUNE di GIUSSANO

Marca da bollo
(nella misura
vigente)

OGGETTO : RICHIESTA DI CHIUSURA STRADA

Il / la sottoscritt _____

Nato a _____ (____) il ____ / ____ / ____

Residente in _____ Via _____ nr. _____

Per conto della ditta _____

Con sede in _____ Via _____ nr. _____

Telefono richiedente _____ - _____ telefono ditta _____ - _____

CHIEDE

l'autorizzazione per la chiusura della :

Via _____

Dal civico numero _____ al civico numero _____

Dal giorno ____ / ____ / ____ al giorno ____ / ____ / ____

Per il seguente motivo :

Lavori in riferimento alla Pratica Edilizia/ D.I.A./Comunicazione n° _____ del _____

Distinti saluti.

GIUSSANO, li _____

IL RICHIEDENTE

Nota per il richiedente:

Per la consegna dell'autorizzazione è richiesta un ulteriore marca da bollo (nella misura vigente) e il pagamento della
tassa di occupazione del suolo pubblico e i diritti di segreteria, se dovuti.