

DOMANDA PER LA CHIUSURA DI STRADA

Al Comando di Polizia Locale dell' UNIONE del FOSSANESE

(servizio convenzionato con i comuni di BENE VAGIENNA e NARZOLE)
via Roma, 101 – 12041 BENEVAGIENNA (Cn)
tel. 0172/654152 – fax 0172/654588
unionedelfossanese@cert.ruparpiemonte.it
(inviare via email consegnare al comune)

Il/la sottoscritto/a _____
nato il ____/____/____ a _____ (Prov. ____) C.F. _____
res. a _____ (Prov. ____) Via _____
n. ____ CAP _____ tel. _____/____ cell. ____/_____

IN QUALITA' DI:

(sbarrare una delle seguenti caselle)

- Privato
- Legale rappresentante di _____ con
sede a _____ (Prov. ____) Via/frazione
_____ n. ____ CAP _____
c.f./p.i. _____ ;

CHIEDE

Porge domanda al fine di ottenere l'autorizzazione alla chiusura della/e strada/e o piazza

_____ nel tratto compreso tra:

Dalle ore ____/____ del giorno ____/____/____ alle ore ____/____/____ del giorno ____/____/____
per i seguenti motivi:

Si allega alla presente:

- Cartina della area
- Copia documento di identità (per autentica della firma nel caso di invio via email)
- Altro _____

Li, ____/____/____

FIRMA
