

Pratica N° _____ Cartello n° _____

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE CARTELLO SEGNALETICO DI PASSO CARRABILE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____, il _____

residente in _____, Via _____ n° _____

Telefono _____

C H I E D E

L'autorizzazione all'apposizione del cartello segnaletico di PASSO CARRABILE in Via
_____ n° _____ e a tal fine

D I C H I A R A

(ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni)

- di essere in possesso della prescritta autorizzazione di legge;
- di aver regolarmente effettuato il pagamento della relativa tassa.

Fiorenzuola d'Arda, li _____

IL RICHIEDENTE

COMUNE DI FIORENZUOLA D'ARDA

VISTO, si autorizza l'apposizione del cartello segnaletico in oggetto.

Fiorenzuola d'Arda, li _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
