

Pratica Progr. N° _____ Cartello n° _____

RICHIESTA RILASCIO CARTELLO SEGNALETICO DI PASSO CARRABILE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____, il _____

residente in _____, Via _____ n° _____

Telefono _____

C H I E D E

il rilascio del cartello segnaletico di PASSO CARRABILE, da apporre in Via _____

_____, n° _____ e a tal fine

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 04.01.1968, n° 15 così come mod. della legge 15.05.1997, n° 127)

- 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 il rilascio del cartello segnaletico in oggetto.

Fiorenzuola d'Arda, li _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
