

.....

Con la presente il/la sottoscritto/a
residente in Via n° recapito
telefonico n° fax
posta elettronica:

CHIEDE

- per conto proprio;
- in qualità di:
- legale rappresentante della Ditta
- altro:

- la chiusura al transito
- il divieto di sosta

di Via/Piazza

- per il tratto compreso tra il civico n° ed il civico n°

per il seguente periodo di tempo:

Dal giorno, fino al giorno

- permanentemente (24 ore su 24);
- giornalmente dalle ore alle ore
- eccetto:
- Sabato / Domenica;
- eccetto i seguenti giorni:

- per ore n° limitatamente al giorno

Per il seguente motivo

li firma

.....

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE ESPRIME PARERE:

Note _____

Il Sindaco

.....

L'UFFICIO TECNICO COMUNALE ESPRIME PARERE:

Il Tecnico

.....

- : contrassegnare con una crocetta le ipotesi interessate

Il presente modulo dovrà essere trasmesso esclusivamente a cura del Comune entro 3 giorni lavorativi precedenti la data di chiusura strada; per le strade che interessano autolinee di trasporto pubblico, la richiesta dovrà essere inoltrata con almeno 10 giorni lavorativi di preavviso.