

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