

Al Comando del
Servizio Intercomunale di Polizia Locale
Calvagese della Riviera / Muscoline
Piazza Municipio nr. 12
25080 – Calvagese della Riviera

Oggetto: Richiesta provvedimento di modifica della viabilità per lavori.

I/I sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____, in qualità di:

proprietari_ dell'immobile ubicato in Comune di _____

Via/P.zza _____ n. _____

legale rappresentante dell'impresa _____ con sede a

_____ in _____ n. _____

CHIEDE

l'emissione di una ordinanza di :

chiusura strada

senso unico alternato con l'ausilio di movieri

senso unico alternato con l'ausilio di impianto semaforico

altre esigenze _____

Recapito telefonico _____ fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Data inizio lavori e durata _____

Individuazione dei lavori (1) _____

Autorizzazione Comunale alla manomissione del suolo pubblico _____

Data _____

firma

(1) indicare chiaramente il n° civico o l'intervallo tra i numeri civici, o il tratto compreso tra intersezioni stradali

N.B.= La richiesta può essere trasmessa tramite fax al n. 0365/34903