

OGGETTO: RICHIESTA CHIUSURA STRADA – (Barrare la casella)

☐ TOTALE - ☐ PARZIALE - ☐ TEMPORANEA - ☐ DIVIETO DI SOSTA

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e residente in _____, Via _____ n. _____, Telefono n. _____, a nome _____ e per conto _____ di/del/della _____ con sede in _____, Via _____ n. _____, recapito telefonico n. _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare **chiusura strada** in Via _____ dall'intersezione con la Via _____ all'intersezione con la Via _____ dal _____ al _____ compreso, dalle ore _____ alle ore _____ per effettuare:

☐ lavori di _____ da eseguirsi all'altezza del civico n. _____;

☐ manifestazione denominata _____ che si terrà dal _____ al _____;

☐ (ALTRO) _____

N.B. la richiesta deve essere presentata almeno cinque giorni lavorativi prima dalla data d'inizio della chiusura temporanea.

Distinti saluti.

Arbus _____

IL RICHIEDENTE

La firma in calce alla richiesta deve essere apposta davanti al Funzionario del Servizio competente a ricevere la domanda, che può essere presentata anche per posta. In tal caso, l'istanza deve essere corredata da fotocopia non autenticata di un documento d'identità del richiedente