

AL _____

RICHIESTA DI EMISSIONE DI ORDINANZA PER DIVIETI O CHIUSURE STRADE

Il/la sottoscritto/a _____

Per conto di _____

Con sede in _____ Via _____ nr. _____

Telefono _____ - _____

CHIEDE

DIVIETI DI SOSTA per il giorno ____ / ____ / ____
dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____
nelle Vie _____

DIVIETI DI TRANSITO per il giorno ____ / ____ / ____
dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____
nelle Vie _____

Per il seguente motivo :

Distinti saluti.

_____, li _____

IL RICHIEDENTE
