

Al Comando di Polizia Locale
via Vittorio Veneto 9
22029 Uggiate-Trevano

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
via _____ nr. _____ telefono _____
codice fiscale _____ mail _____
in qualità di _____

CHIEDE

la chiusura di Via _____ nel Comune di _____
tra il civico/pkk. _____ e il civico/pkk. _____
altro anche in aggiunta a quanto sopra _____

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
dal giorno _____ alle ore _____ al giorno _____ alle ore _____

Quanto è richiesto per il seguente motivo: _____

Il sottoscritto fin d'ora si impegna a rispettare le prescrizioni imposte nella successiva Ordinanza.

_____, _____
(luogo) (data)

In fede
