Marca da bollo
€ 16,00

Al Sig. Sindaco
Città di GIAVENO

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a ..... (.....) il.....

Residente a .....(.....) in

Via/Corso/Piazza ..... N. .....

Recapito telefonico (obbligatorio) .....

E-mail (obbligatorio) .....

Codice Fiscale n. |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

oppure

Partita IVA n. |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Titolare/legale rappresentante della ditta .....

Con sede in .....(.....) Via/Corso/Piazza .....

oppure

Quale amministratore del condominio sito in Via/Corso/Piazza .....

C H I E D E

Il permesso per poter occupare in Via/Corso/Piazza .....

mt..... x mt.....= mq..... di suolo pubblico per

(crocettare la voce che interessa):

☐ **chiusura della strada per effettuare lavori urgenti consistenti in** .....

.....

.....

☐ **effettuare lavori urgenti consistenti in** .....

.....

.....

☐ **effettuare le operazioni di trasloco**

D I C H I A R A

- Che l'occupazione suddetta avverrà: .....
  ..... dalle ore ..... alle ore .....;
- Che saranno utilizzati i seguenti veicoli (indicare tipo e targa):
  .....
  .....
- Di accettare le prescrizioni imposte alla S.V.

Lì, _____

IL RICHIEDENTE

_____