

Al Comando di Polizia Municipale
Piazza Martiri della Libertà 7
10055 Condove
TEL. 011/9643102
comune.condove.to@legalmail.it

OGGETTO: RICHIESTA DI ORDINANZA PER VIABILITA'

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____
quale titolare/responsabile della Ditta _____
con sede in _____
via _____ n° _____
recapito telefonico _____

RICHIEDE

All'Ufficio in indirizzo, la (segnare la voce interessata)

- ☐ **chiusura** (Aut.Ufficio Tecnico n° _____ del _____)
- ☐ **senso unico alternato** (Aut.Ufficio Tecnico n° _____ del _____)
- ☐ **divieto di sosta / fermata**

dal giorno _____ al giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
di Via/P.zza _____
Per i lavori di _____

EVENTUALI ALLEGATI:

Si allega alla presente:

Condove, li _____

IL RICHIEDENTE
