



Comune di Atzara
Provincia di Nuoro

Al sig. Responsabile dell'ufficio polizia municipale
del comune di

.....

OGGETTO: Richiesta cartello sostitutivo di passo carrabile.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in via n.
cod.fisc: tel.
in qualità di

CHIEDE

il rilascio di un nuovo segnale di passo carrabile con il n., intestato a
.....,
da applicare in Via n.

La richiesta è inoltrata in quanto il precedente risulta:

- ☐ danneggiato;
☐ deteriorato;
☐ smarrito;
☐ rubato.
☐

.....

Allega:

.....
.....

..... lì,

IL/LA RICHIEDENTE

.....