

Marca da bollo da € 16,00

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI TIVOLI

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per chiusura passo/accesso carrabile.

__I__ sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in
Via _____ n. _____, C.F. _____,
recapito telefonico _____ in qualità di _____ rivolge la
presente richiesta al fine di ottenere l'autorizzazione per la chiusura di n. ____ passo/accesso
carrabile di cui all'autorizzazione n.....del in Via _____
n. ____ della larghezza di mt. _____.

Il sottoscritto dichiara di ripristinare il marciapiede dopo il rilascio della prevista autorizzazione

Il sottoscritto informa che il passo carrabile è a raso

Alla presente allega:

1. Planimetria in scala 1:100 o 1:200 con l'indicazione del garage e/o dell'area interessata;
2. documentazione fotografica dello stato di fatto;
3. Copia fotostatica del documento di identità del richiedente;
4. Copia dell'ultimo bollettino di pagamento;
5. Originale dell'autorizzazione rilasciata per l'apertura del passo carrabile;
6. Pannello segnaletico di passo carrabile (da restituire direttamente all'ufficio C.OS.A.P.);

Tivoli, li _____

Firma