Comune di Siligo
Provincia di Sassari

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 .....

C H I E D E

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

.....