

Marca da bollo € 16,00

Spett.
Ufficio tecnico
Comune di Cornedo Vic.

**OGGETTO: RICHIESTA EMISSIONE ORDINANZA DI ISTITUZIONE SENSO UNICO
ALTERNATO/CHIUSURA DI UN TRATTO DI VIA _____**

Il sottoscritto _____, residente a _____
in Via _____, recapito telefonico _____ in nome e per conto
della ditta _____ chiede l'emissione di un'ordinanza
di:

senso unico alternato

chiusura

di un tratto di Via _____

per il seguente motivo:

Per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per il periodo dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

Si allega:

- **planimetria con evidenziato il tratto di strada interessato**
- **fotocopia del documento di identità del richiedente**

Cornedo Vicentino, _____

(firma) _____