Comune di Arrone
Provincia di Terni

Al Sig. RESPONSABILE DELL'UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE
DEL COMUNE DI
.....

OGGETTO: **Richiesta chiusura strade.**

Il/La sottoscritto/a .....
nato/a a ..... il .....
residente in ..... via ..... n. .....
cod.fisc: ..... tel. .....
per conto: ☐ proprio; di ☐ (denominazione ditta, associazione, ecc.) .....

C H I E D E

l'emissione di un provvedimento che ponga i seguenti obblighi (divieto o limitazione all'utilizzazione)
.....
alle strade aperte al pubblico di seguito elencate:
.....
.....
.....
per il periodo dal ..... al .....
La richiesta è inoltrata in quanto .....
.....
.....
.....
.....
Allega:
.....
.....

..... lì, ...

IL/LA RICHIEDENTE

.....