Comune di Collelongo (AQ)

Piazza Ara dei Santi - c.a.p. 67044
TEL. 0863/948113 FAX 0863/948317
C.F. 00190850669 P.I. 00190850669
E-Mail info@comune.collelongo.aq.it

Marca da bollo

Al Sig. Sindaco del Comune di Collelongo

| **CONCESSIONE DI PASSO CARRABILE** |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. .....

In qualità di, ...

Chiede

- ◯ Concessione/autorizzazione passo carrabile.
- ◯ Rilascio della tabella segnaletica di passo carrabile.
- ◯ Cambio di intestazione della concessione N°……

Relativa a passo carrabile di larghezza ……e lunghezza……

In località .....

Note.....
.....
.....
.....

Alla presente si allegano i seguenti documenti

- Relazione sintetica sull'autorizzazione richiesta.
- Planimetria esplicativa della stessa.

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veritiere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Collelongo lí, ... Il Richiedente .....