Comune di Siamaggiore
Provincia di Oristano

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**

.....