

**COMANDO DI
POLIZIA MUNICIPALE**

MONTERONI DI LECCE

**Fax n. 0832/323894
poliziamunicipale@comune.monteroni.le.it**

OGGETTO: RICHIESTA CHIUSURA TEMPORANEA AL TRAFFICO VEICOLARE.

Il Sottoscritto _____, nato a _____
il _____, e residente a _____, in Via _____
N° _____, in qualità di _____
recapito telefonico _____, indirizzo e-mail _____

CHIEDE

La chiusura temporanea al traffico veicolare di via _____,
nel tratto da Via _____ alla Via _____
Il giorno _____, dalle ore _____ alle ore _____
per i seguenti motivi: _____

Si precisa che i lavori di cui sopra:

o Sono stati autorizzati con _____ n° _____ del _____
o Non necessitano di titolo autorizzativo in quanto _____

Data, _____

FIRMA
