

Marca da bollo

Al Dirigente
Settore Polizia Municipale
Comune di Fermo

OGGETTO: Modifiche alla circolazione stradale.

Il sottoscritto _____, residente a

_____ in via _____ n. civico _____

Codice Fiscale _____, telefono n. _____

Fax _____

CHIEDE

la chiusura temporanea parziale/totale di via _____ dalle ore ____ alle
ore ____ del giorno _____ per: _____

che in via _____ venga realizzato un parcheggio riservato ai
portatori di handicap perché: _____

che in via _____ venga installato uno specchio parabolico
per il miglioramento della visibilità da parte dei veicoli in uscita dal numero civico di via

Distinti saluti

Fermo, _____

IL RICHIEDENTE