

OGGETTO : Richiesta di emissione di ordinanza di disciplina della circolazione stradale.

Il / la sottoscritto/a

.....

nato/a a il

.....

Residente in.....

Via/Piazza/Località.....

.....n. Telefono:

.....

in nome e per conto della ditta

.....

.....

con sede in

.....

..... Telefono:

.....

per consentire la regolare esecuzione dei lavori di

.....

autorizzati dall'Ufficio Tecnico con provvedimento n.in data

per motivi di sicurezza stradale e di incolumità pubblica;

per esigenze di carattere tecnico;

C H I E D E

l'emissione di ordinanza di disciplina della circolazione stradale con la quale si disponga la

sospensione del traffico

regolamentazione del traffico a senso unico alternato

per il periodo dal al

.....dalle orealle ore.....

divieto di sosta per il periodo dal al

.....dalle orealle ore.....

In attesa di determinazioni, porge cordiali saluti.

Data, lì

F I R M A

N.B. Le ordinanze di chiusura totale vanno affisse nelle vie interessate 48 ore prima dell'esecuzione dei lavori.

Allegare alla richiesta fotocopia documento d'identità del richiedente