

	Spazio riservato all'ufficio
	Prot.n.:
	RICEVUTO DA:.....

**Ufficio Flussi Viari
c/o Comando di Polizia Municipale
Via Tagliamento n. 10
70024 – Gravina in Puglia**

OGGETTO: Cessazione autorizzazione Passo Carrabile

Il sottoscritt _____ nato il _____
a _____ e residente in _____
alla Via _____ civ. _____ tel _____
quale responsabile pro-tempore per il condominio via _____ civ _____
-e/o proprietari. /condutt____-, di del locale situato in questo Comune alla Via
_____ civ. _____ per mt _____
Cod. Fiscale/partita I.V.A. _____

COMUNICA

Di aver ripristinato il marciapiede con materiale simile a quello esistente nel circondario;

DICHIARA

Il mancato utilizzo del passo carrabile al numero civico _____ di via _____

CHIEDE

Altresì la cancellazione dai ruoli esercenti il diritto al passo carrabile cod. n. _____

Distinti saluti

Gravina lì, _____

IL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi degli art. 13 e 79 D.Lgs. 196/03. Dichiaro di essere informato sui diritti o sui limiti. di cui alla legge n. 675/96(Privacy), come richiamati dal D. Lgs 196/03, ed esprimo liberamente il consenso al trattamento dei dati personali.

DATA _____

FIRMA _____

Responsabile: S.Ten. Girolamo Maiorani

Referente: Francesca Zuccaro

Tel. 080.3259413

Orario al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00 e martedì e giovedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00