



Al Comune di Sala Baganza
43038 - Via V. Emanuele II, 34

Il /La sottoscritto/a
nato/a il
residente in Comune di
(Provincia) Via/Piazza n°
C.A.P. Telefono
in qualità di
del/la
con sede in C.A.P.
Via/Piazza

inoltra rispettosa domanda affinché venga rilasciato il parere per l'installazione di **uno specchio parabolico**, per i seguenti motivi:

.....
...

.....
...

in (destra/sinistra)al Km..... della
Strada Provinciale.....N°.....
nel (territorio del Comune/Centro
Abitato).....
di.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di attenersi a tutte le disposizioni che verranno impartite da codesta Amministrazione e dal Personale stradale e se ne assume pienamente la responsabilità in caso di danni a persone e/o cose ed è pienamente consapevole che dovrà far fronte all'acquisto, alla posa e al mantenimento del buono stato di conservazione dello specchio parabolico;

Data

Firma
.....
(richiedente/rapp.legale)

NB: ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ