

Marca da

Bollo

€. 16,00

Al Sig. Sindaco
del Comune di
Romano di Lombardia

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TAGLIO DELLA SEDE
STRADALE**

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

Residente in _____

Via/Piazza _____

Dovendo provvedere _____

CHIEDE

L'autorizzazione per effettuare il taglio della sede stradale in

Via _____

Per metri lineari _____

Romano di Lombardia, lì _____

Distinti saluti

Si allega:

- planimetria con indicazione del taglio;
- n. 2 marche da bollo da € 16.00;
- bolla versamento cauzione € 51,65 /ml;