

AL COMUNE DI CIVIDATE AL PIANO
UFFICIO TECNICO
P.ZZA GIOVANNI XXIII
24050 CIVIDATE AL PIANO (BG)

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TAGLIO STRADA

Il/la sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
C.F. _____
in qualità di _____ con la presente

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione taglio strada per

Il taglio della strada verrà effettuato per mq. _____ In Via _____
all'altezza del civico _____ dalla Ditta _____
con sede in _____
responsabile dei lavori Sig. _____ telefono _____

A tale scopo, allega alla presente richiesta € _____ , a titolo di cauzione (*).

_____, lì _____ In fede

(*) la cauzione è determinata calcolando l'importo di € 104,00 per ogni metro di taglio.

Si allegano:

- fotocopia versamento cauzionale;
- versamento dei diritti di segreteria pari a € 60,00 (utilizzando il modello allegato alla presente);
- nr. 1 marca da bollo da € 16.00;