



Egr. Sig. **SINDACO
DEL COMUNE
DI GORLA MAGGIORE**

OGGETTO: Richiesta autorizzazione al taglio della sede stradale.

I sottoscritt _____

_____ nat a _____ il _____

residente a _____

in via _____

codice fiscale _____

in qualità di _____

dell'immobile sito in via _____

doENDO effettuare i seguenti lavori: _____

con la presente

CHIEDE

l'autorizzazione per poter effettuare il taglio della sede stradale di via _____

Si precisano qui di seguito le dimensioni del suddetto taglio: _____

Il ripristino della pavimentazione manomessa sarà effettuato:

a cura e spese del richiedente

dall'Amministrazione Comunale (allegare ricevuta del versamento dovuto)

Gorla Maggiore, li _____

Firma



sul C/C n. 16538217

di Euro

Grid for amount: 16538217

IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A

COMUNE GORLA MAGGIORE SERVIZIO TESORERIA

CAUSALE

Empty box for cause

ESEGUITO DA
VIA - PIAZZA
CAP
LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
cancellature nere o blu) e non deve recare adesioni, correzioni o
cancellature. È obbligatoria per i versamenti a favore delle
Ente Pubbliche Amministrazioni. Le intestazioni vanno
riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compongono il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**



sul C/C n. 16538217

di Euro

Grid for amount: 16538217 < 451 >

TD 451 IMPORTO IN LETTERE

COMUNE GORLA MAGGIORE SERVIZIO TESORERIA

CAUSALE

Empty box for cause

ESEGUITO DA
VIA - PIAZZA
CAP
LOCALITA'
BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice Bancoposta
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto tipo documento

16538217 < 451 >