

AL SINDACO DEL COMUNE DI LIZZANO

OGGETTO: richiesta autorizzazione per operazioni di trasloco

Il sottoscritto _____

nato a _____ .il _____ residente a _____

Via _____ n° _____

Codice fiscale - Partita IVA _____ tel n° _____

Che agisce in nome e per conto _____

sede in _____ Via _____ n° _____

Codice fiscale - Partita IVA _____

n _____ -iscrizione albo trasportatori _____

CHIEDE

Per i ___ giorn_ _____ dalle ore _____ alle ore _____

L'autorizzazione ad effettuare le operazioni di trasloco in Lizzano

in Via /Piazza _____ n. _____

e conseguente occupazione di suolo pubblico per mq _____

allo scopo di circoscrivere l'area delle operazioni nella quale verranno impiegati i seguenti veicoli:

- mezzo operativo speciale (tipo autogrù, autoscala, autoelevatore, piattaforma mobile, ecc...), marca _____ targato _____
- autocarro _____ .targato _____

di proprietà di : _____

con sede in _____ Via _____ n° _____

Si ritiene necessaria la chiusura al traffico veicolare:

SI

NO

Lizzano, _____

FIRMA