

COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI TAGLIO STRADE

Al Comune di Cernenate
Via Scalabrini 153
22072 Cernenate

Al Settore Lavori Pubblici
Al Comando di Polizia Locale

cermenate@pec.provincia.como.it

Cat. 4.8 fasc.

LAVORI DA EFFETTUARSI IN via/piazza					n°	
AUTORIZZAZIONE n.			del			
Il/La sottoscritto/a						
	cognome	nome				
Residente a			Prov.		C.A.P.	
Indirizzo					n°	
C.F.						
In qualità di			della ditta/società			
Con sede in			P.IVA			
Telefono:		Fax:		E-mail:		
Comunica che i lavori inizieranno in data:						

Data _____

Firma _____