

**Al Sindaco
Del Comune di Fermignano**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____
e residente in via/piazza _____ n. ____ - _____
(C.A.P. _____), tel. _____ email _____
_____ in nome e per conto di _____,
_____.

chiede

la chiusura al traffico (con istituzione del divieto di sosta) delle seguenti vie e piazze:

il giorno _____, dalle ore _____ alle _____
del _____ giorno _____, in _____ occasione

_____.

In fede.

Fermignano, li ____/____/20__

FIRMA
