

Al Comando di Polizia Municipale

Oggetto: RICHIESTA DI ORDINANZA

Il sottoscritto nome.....cognome.....

Residente in.....

Telefono.....

In nome e conto di.....

Chiede l'emissione di una ordinanza per la (chiusura restringimento ecc).....

.....

Di via.....

.....

dal giornoalle ore.....al giorno alle ore.....

Per la seguente motivazione.....

.....

Firma

**PER TUTTE LE ORDINANZE SUBORDINATE AD UNA AUTORIZZAZIONE LA STESSA DOVRA' ESSERE ALLEGATA ALLA PRESENTE RICHIESTA.
TUTTE LE RICHIESTE DI ORDINANZA DOVRANNO ESSERE EFFETTUATE CON
ALMENO 20 GIORNI DI ANTICIPO RISPETTO ALLA DATA RICHIESTA.**