



COMUNE DI CASTELNUOVO RANGONE
PROVINCIA DI MODENA
UFFICIO TECNICO

AL DIRIGENTE AREA TERRITORIO
DEL COMUNE DI
CASTELNUOVO RANGONE

**Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'ESPOSIZIONE DEL CARTELLO
SEGNALETICO DI "PASSO CARRABILE", ai sensi del D.Lgs. 15/11/1993, n° 507.**

Il Sig./la Ditta _____ Nato a _____

Il _____ Cod.Fisc./P.I.V.A. _____

Residente a /con Sede a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE all'esposizione del cartello segnaletico di
"PASSO CARRABILE" nelle seguenti aree:**

ACCESSI CARRABILI siti in:

Via _____ N° _____

di mt. _____ di lunghezza e di mt. _____ di profondità.

Via _____ N° _____

di mt. _____ di lunghezza e di mt. _____ di profondità.

Firma _____

Castelnuovo Rangone, li _____