

	Spazio riservato all'ufficio
	Prot.n.:
	RICEVUTO DA:.....

**Ufficio Flussi Viari
c/o Comando di Polizia Municipale
Via Tagliamento n. 10
70024 – Gravina in Puglia**

OGGETTO: Richiesta cessazione dell'autorizzazione spazio di manovra Passo Carrabile

Il sottoscritt _____ nato il _____
a _____ e residente in _____
alla Via _____ civ. _____ tel. _____
quale e proprietario/conduuttore del locale situato in questo Comune alla Via
_____ civ. _____ per mt. _____
Cod. Fiscale/partita I.V.A. _____

CHIEDE

- l'annullamento dell'autorizzazione dello spazio di manovra relativo al passo carrabile n. _____ rilasciato il _____ per mt. _____.
- consegnato il cartello di spazio manovra il _____.

IN FEDE

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi degli art. 13 e 79 D.Lgs. 196/03. Dichiaro di essere informato sui diritti o sui limiti di cui alla legge n. 675/96(Privacy), come richiamati dal D. Lgs 196/03, ed esprimo liberamente il consenso al trattamento dei dati personali.

DATA _____

FIRMA _____

Responsabile: S.Ten. Girolamo Maiorani

Referente: Francesca Zuccaro

Tel. 080.3259413

Orario al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00 e martedì e giovedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00