

COMUNE DI RAVENNA

Area Infrastrutture Civili
Servizio Strade - Front Office
Viale Berlinguer, 58 - 48124
Ravenna Fax 0544/546024

**Comune di Ravenna**

timbro PG

MODELLO ALLEGATO "H"

Oggetto: Comunicazione inizio e durata lavori di smussatura di cordonata e ripristino definitivo.

TITOLARE AUTORIZZAZIONE	Io sottoscritto:	NOME		COGNOME	
	residente a:	CITTA'	FRAZ./LOCALITA'		C.A.P.
	in Via/Piazza:	VIA/PIAZZA			N° CIV.
	nella sua qualità di:				
	della Ditta/Impresa:				
	con sede a:	CITTA'	FRAZ./LOCALITA'		C.A.P.
	in Via/Piazza:	VIA/PIAZZA			N° CIV.
	Recapiti:	TEL	FAX		CELL
		EMAIL:			
Convenzione:	REP.N:		DEL:		

Titolare dell'autorizzazione:

AUTORIZ.	Autorizzazione n./del:	NUMERO P.G.	DATA P.G.
	Richiesta di:	NATURA DELLA RICHIESTA AUTORIZZATA	

Comunicazione inizio e durata lavori di smussatura di cordonata e ripristino definitivo.

SVILUPPO LAVORI	N°	Via/Piazza	Circ.ne	Lungh. (m) / n° civ	Inizio lav. (data)	Durata (giorni)
	1					
	2					
	3					

Io sottoscritto mi impegno inoltre ad eseguire gli interventi autorizzati secondo le prescrizioni riportate nella specifica autorizzazione, che dichiaro di conoscere ed accettare integralmente.

Ravenna il:

In Fede (timbro e firma):