

timbro PG

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

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.		
	E-MAIL:					
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 li:

In Fede (timbro e firma):