

SPAZIO PER IL PROTOCOLLO

**A Comune di Cecina
Unità Operativa autonoma Polizia Municipale**

Domanda Installazione Stallo Carico e Scarico

Se persona fisica

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residente in Via _____ n _____

Cap. _____ Comune _____

CELL. _____ P.E.C. _____

Se soggetto diverso da persona fisica

Denominazione o ragione sociale: _____

Con sede in Via _____ n. _____ cap. _____

Comune di _____

Legale rappresentante/Amm.re

CELL. _____ P.E.C. _____

CHIEDE

l'installazione di uno stallo si carico e scarico in

Via/Piazza _____

Cecina, li _____

Firma
