COMUNE DI CASTELNUOVO MAGRA

Spett.le **Ufficio Lavori Pubblici**
protocollo@pec.castelnuovomagra.com

OGGETTO: Richiesta di ubicazione sottoservizi.

Il/La sottoscritto/a_____,

nato a_____ il_____, residente

in_____, Via/P.zza _____,

recapito telefonico_____,

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

C H I E D E LA PRESENZA DI SOTTOSERVIZI

Via _____

in corrispondenza del civ. _____,

estensione lineare m. _____

larghezza m. _____

☐ strada ☐ marciapiede _____

per l'esecuzione di opere di _____

_____

_____

Allega alla presente:

- ☐ Stralcio cartografico e satellitare della zona interessata ai lavori, con posizionamento delle opere da eseguire
- ☐ Documentazione fotografica
- ☐ Altro_____

IN FEDE

Castelnuovo Magra , lì _____ _____