Modello per domanda per i servizi a pagamento

Al Sindaco di Arezzo

Il/la sottoscritto/a		
nato/a a	il	
e residente a in		n,
C.F./Partita IVA:		
in proprio/quale rappresentante di		
con sede a in		n
	Chiede	
a codesta Amministrazione comunale di	voler disporre il seguente serviz	zio facoltativo:
per il/i giorno/i		
in località		,
eventuale percorso		
al fine di garantire la necessaria sicurezz		
quale si richiede la presenza di n.	unità, di cui n	appiedati
e n motorizzat	ti, con pagamento a totale suo ca	arico, in base alle tariffe
comunali vigenti, di cui dichiara di aver	preso conoscenza.	
Nominativo del/la referente:		.
nato/a a	_ il	
e residente a	in	n
Recapito telefonico:		
Data	-	
Firma		