

Applicare marca
da bollo
€ 16,00

AI COMUNE DI BUSSO (CB)

Via A. MANZONI, 5 86010 BUSSO(CB)

Email: comune.busso@virgilio.it

Pec: comune.bussocb@legalmail.it

MODULO RICHIESTA PASSO CARRABILE

RICHIEDENTE:

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

via _____ civico _____ cap _____

telefono _____ e-mail _____

PEC _____ C.F. _____

In qualità di: ☐ proprietario ☐ amministratore ☐ legale rappresentante ☐ locatario ☐ altro _____

denominazione _____

con sede in via _____ civico _____ città _____ cap _____

telefono _____ e-mail _____

PEC _____ C.F. _____

CHIEDE (scegliere la voce che interessa)

- ☐ **APERTURA**
- ☐ **CHIUSURA** (indicare n° autorizzazione in essere) _____
- ☐ **AMPLIAMENTO** (indicare n° autorizzazione in essere) _____
- ☐ **SPOSTAMENTO** (indicare n° autorizzazione in essere) _____

DEL PASSO CARRABILE UBICATO IN VIA _____ delle dimensioni di:

Lunghezza Mt (_____) - Larghezza Mt (_____)

DATI CATASTALI UNITA' IMMOBILIARE RELATIVA ALLA RICHIESTA DI OCCUPAZIONE:

FOGLIO _____ PARTICELLA/MAPPALE _____ SUBALTERNO _____

Documenti da allegare:

- fotocopia del documento di identità del richiedente;
- n. 2 fotografie formato minimo 13x18 dello stato dei luoghi che ritraggano:
 - ✓ frontalmente il cancello/portone di ingresso aperto ed il marciapiede;
 - ✓ l'area interna privata ed il varco di accesso alla strada pubblica.

Data _____ Firma _____