

DA: _____ Tel. _____ Fax _____	A: Città di San Mauro Torinese Servizio Manutenzione Fax 011 /822.11.09 Comando Polizia Municipale Fax: 011 /821.08.82
--------------------------------------	--

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ della
Società _____ con sede in _____ Via _____

• **Informa della necessità di eseguire la seguente manomissione urgente del suolo pubblico**

LOCALITA' (Via / Piazza / Corso) _____

MOTIVO _____

SUPERFICIE da manomettere mq _____ (massimo mq. 10)

DATA INIZIO LAVORI _____ DATA PRESUNTA ULTIMAZIONE LAVORI _____

TIPO DI PAVIMENTAZIONE _____

IMPRESA ESECUTRICE _____

REFERENTE TECNICO DELL'IMPRESA _____ TEL CELL _____

RESPONSABILE TECNICO DEI LAVORI _____ TEL CELL _____

A norma del capo II degli art. n. 16 – 17 – 18 19 – 20 -21 del vigente Regolamento per la manomissione e il ripristino del suolo pubblico si impegna ad eseguire i lavori secondo le norme tecniche in esso indicate.

Li _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:

