

(allegato 5 del regolamento comunale per gli interventi di manomissione suolo pubblico)

**INTERVENTI DI MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO COMUNALE
TELEFAX DI COMUNICAZIONE INIZIO – FINE E/O SOSPENSIONE LAVORI**

AL COMUNE DI CAPENA

SERVIZIO TECNICO COMUNALE

Telefax 06/9074301

COMANDO DI POLIZIA LOCALE

Telefax 06/90376066

SERVIZIO TRIBUTI

Telefax 06/90376058

IN RIFERIMENTO AI SOTTO INDICATI LAVORI

**Autorizzazione Comunale protocollo numero del
manomissione suolo pubblico per**

Interessante le seguenti località

Intestatario dell'autorizzazione

Responsabile tecnico dell'intervento incaricato dall'intestatario stesso:

con sede in _____ tel. _____

Ai sensi dell'art. 4 del vigente regolamento comunale per gli interventi di manomissione suolo pubblico con la presente si comunica che i lavori in oggetto verranno :

INIZIATI IL GIORNO

Oppure

SOSPESI DAL GIORNO AL GIORNO

Oppure

SONO STATI ULTIMATI IL GIORNO

Ditta incaricata dell'esecuzione _____

con sede in _____ via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ cellulare _____

Si assicura il pieno rispetto di ogni regolamento e prescrizione prevista dall'autorizzazione rilasciata.

Distintamente

Capena, li

IL RESPONSABILE TECNICO
DELL'INTERVENTO

.....

L'INTESTATARIO DELL'AUTORIZZAZIONE

.....