



Amministrazione destinataria
Comune di Viadana

Ufficio destinatario

Domanda di emissione di ordinanza per la modifica temporanea della viabilità
Ai sensi dell'articolo 6 e seguenti del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC CAP
							<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC CAP
							<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

CHIEDE

l'emissione di ordinanza per la modifica della viabilità a seguito di

Motivazione modifica viabilità

riguardante il seguente indirizzo o località

Indirizzo o località	Dal civico	Al civico	Dal kilometro	Al kilometro

Lato occupato

lato sinistro lato destro entrambi i lati

Lunghezza dell'area

m

Larghezza dell'area

m

Altro**Proprietà dell'indirizzo o località oggetto della domanda**

- si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è privata
 si tratta di indirizzo o località la cui proprietà è pubblica

nelle seguenti date e orari**Date e orari oggetto della modifica di viabilità**

--

Viadana

Luogo

Data

Il dichiarante