

SEGNALAZIONE PER L'INSTALLAZIONE DI UNO SPECCHIO PARABOLICO CONVESSO IN MATERIA DI CIRCOLAZIONE STRADALE

**Al Direttore dell'Area Vigilanza
del Comune di Avigliana (TO)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, C.F. _____, residente a _____
in via/p.za _____ n. _____ telefono (obbligatorio) _____

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per i seguenti motivi : _____

SEGNALA

la necessità dell'installazione di uno specchio parabolico convesso da posizionare in corrispondenza

- dell'intersezione stradale tra le vie _____.
- dell'area pubblica _____

Avigliana, _____

FIRMA _____

Allega: fotocopia documento d'identità

barrare le caselle che interessano