



Comune di Chiusi della Verna old  
Provincia di Arezzo

Al sig. Responsabile dell'ufficio polizia municipale  
del comune di .....

**OGGETTO: Richiesta cartello sostitutivo di passo carrabile.**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... via ..... n. ....  
cod.fisc: ..... tel. ....  
in qualità di .....

**CHIEDE**

il rilascio di un nuovo segnale di passo carrabile con il n. ...., intestato a  
.....,  
da applicare in Via ..... n. ....

La richiesta è inoltrata in quanto il precedente risulta:

- danneggiato;
- deteriorato;
- smarrito;
- rubato.
- 

Allega:  
.....  
.....

..... lì, .....

**IL/LA RICHIEDENTE**  
.....