



Comune di Chiusi della Verna old  
Provincia di Arezzo

Al Sig. RESPONSABILE DELL'UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE  
DEL COMUNE DI

.....

**OGGETTO: Richiesta subingresso nell'autorizzazione di passo carrabile.**

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

**CHIEDE**

di poter subentrare nella titolarità dell'autorizzazione del passo carrabile n. ....,  
intestato a .....  
ubicato in via ..... n. ...., in quanto  
.....  
.....  
.....

..... lì, .....

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....