

# Al Comando di Polizia Municipale

Oggetto: RICHIESTA DI ORDINANZA

Il sottoscritto nome.....cognome.....

Residente in.....

Telefono.....

In nome e conto di.....

Chiede l'emissione di una ordinanza per la (chiusura restringimento ecc).....

Di via.....

dal giorno .....alle ore.....al giorno alle ore.....

Per la seguente motivazione.....

Firma

**PER TUTTE LE ORDINANZE SUBORDINATE AD UNA AUTORIZZAZIONE LA STESSA  
DOVRA' ESSERE ALLEGATA ALLA PRESENTE RICHIESTA.  
TUTTE LE RICHIESTE DI ORDINANZA DOVRANNO ESSERE EFFETTUATE CON  
ALMENO 20 GIORNI DI ANTICIPO RISPETTO ALLA DATA RICHIESTA.**