

spazio riservato al protocollo

Alla **PROVINCIA DI RIMINI**
Servizio Lavori Pubblici
UFFICIO VIABILITA'
Via Dario Campana n.64
47922 RIMINI (RN)

Il/la sottoscritt _____
nat_ a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via _____ n. _____
cap. _____ tel. _____ codice fiscale _____

In rappresentanza della Ditta/Società qui di seguito indicata (1)

denominazione _____
sede sociale in _____ (____) Via _____ n. _____
cap. _____ tel. _____ - Partita IVA _____

quale intestatari _____

del Nulla Osta Prot. n° _____ del _____ inerente n° _____ access_ carrabil_
posto sulla S.P. n° _____ al km ____ + _____ lato _____ - numero civico _____
denominata Via _____ in comune di _____
dentro al centro abitato di _____



Riconsegna n° _____ segnal_ stradal_ di "Passo Carrabile" identificat_ da:

- n° _____ del _____ - n° _____ del _____
- n° _____ del _____ - n° _____ del _____

Al fine del rimborso delle spese sostenute per l'acquisto dei segnali stradali (pari a 7,75 € x _____ =
_____ €) comunico gli estremi del conto corrente bancario:

codice IBAN _____

Banca _____

Intestato a _____

Data _____

IL RICHIEDENTE

Si allega alla presente:

- fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.

(1) parte da compilare solo se trattasi di ditta, società o Ente Pubblico