

## AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI GARLASCO

**OGGETTO:** Richiesta intervento di supporto viabilistico per movimentazione carichi eccezionali e/o pericolosi

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente in ..... via ..... n. ....  
telefono referente ..... nome.....  
secondo la Deliberazione di G.C. n. 34 del 28 febbraio 2008

### CHIEDE

L'intervento di supporto viabilistico di una pattuglia di codesto Comando P.L. il  
giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....  
giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....  
In via ..... n. ....  
per (specificare il motivo della richiesta):

.....  
.....  
.....

- Uscita auto con equipaggio Euro 15,00
- Ogni 30 minuti di intervento Euro 7,00

IL RICHIEDENTE

.....

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE	
Sopralluogo	Prescrizioni
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	Il Responsabile/L'Agente P.M.
.....	Data .....