

| | | |
|--|--|-------------------------------|
|  <p>COMUNE DI S. Giovanni Valdarno Provincia di Arezzo</p> | Nome File: SGV richiesta manomissione suolo pubblico rev 03.doc | Codice documento: MOD. S002 B |
| | INTERVENTI DI MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO COMUNALE COMUNICAZIONE INIZIO E FINE LAVORI | |
| | PAGINA 1 DI 4 Revisione 00 del 28 marzo 2011 | |

Al Dirigente dell'Area 2 Tecnica
 Servizio Manutenzioni
Fax 055-9123376

Al Comandante della POLIZIA MUNICIPALE
Fax 055-944970

Con riferimento all'Autorizzazione n° _____ del _____ rilasciata dal Servizio manutenzioni dell'Area 2 Tecnica di San Giovanni Valdarno per la manomissione del suolo pubblico in via _____, il sottoscritto Sig./ra _____ comunica che:

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> iniziati il giorno: | |
| <input type="checkbox"/> sospesi dal giorno: | |
| <input type="checkbox"/> ripresi dal giorno: | |
| <input type="checkbox"/> sono stati ultimati il giorno: | |

Che gli stessi verranno eseguiti:

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> dalla ditta : _____ Con sede in _____ Via _____ N° _____ Tel. _____ Fax _____ cell. _____ | | |
| <input type="checkbox"/> economia diretta | | |

Si assicura il pieno rispetto di ogni prescrizione prevista dall'autorizzazione rilasciata.

Data _____

IL RESPONSABILE TECNICO DELL'INTERVENTO

L'INTESTATARIO DELL'AUTORIZZAZIONE
