allegato "B"

MODELLO PER DOMANDA PER I SERVIZI A PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ in via _____
c.f./p. iva: _____ in proprio/quale rappresentante di _____
_____ con sede a _____
via _____

CHIEDE

Al Comandante della Polizia Locale di Molfetta di voler disporre il seguente servizio facoltativo:

_____

_____

per il/i giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____,
in località _____,
eventuale percorso _____
_____,
per effettuare il quale si richiede la presenza di n. _____ unità, di cui n. _____ appiedati e n. _____ automontati e n. ____ di transenne parapedonali, con pagamento a totale suo carico, in base alle tariffe comunali vigenti, di cui dichiara di aver preso conoscenza.

Nominativo del referente:
_____ nato a _____ il _____ e residente a _____ via _____ n. _____ - Recapito telefonico _____

Data _____

Il/La richiedente

_____