



Comune di Capranica Prenestina  
Città Metropolitana di Roma Capitale

Al Sig. RESPONSABILE DELL'UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE  
DEL COMUNE DI

.....

**OGGETTO: Richiesta chiusura strade.**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... via ..... n. ....  
cod.fisc: ..... tel. ....  
per conto:  proprio; di  (denominazione ditta, associazione, ecc.) .....

**CHIEDE**

l'emissione di un provvedimento che ponga i seguenti obblighi (divieto o limitazione all'utilizzazione)

.....  
alle strade aperte al pubblico di seguito elencate:  
.....  
.....  
.....

per il periodo dal ..... al .....

La richiesta è inoltrata in quanto .....  
.....  
.....  
.....

Allega:

.....  
.....

..... li, .....

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....