

**AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE DEL COMUNE DI VOLTAGGIO**  
Tel. 010/9601214 Fax 010/9600721

Marca bollo  
da € 14,62

**OGGETTO:** Richiesta di autorizzazione alla posa di SPECCHIO/I PARABOLICO/I

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

in qualità di:     **proprietario**  
                      **amministratore**  
                      **altro** \_\_\_\_\_

dell'immobile sito a Varese in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

## **C H I E D E**

l'autorizzazione alla posa di n. \_\_\_\_\_ **SPECCHIO/I PARABOLICO/I, a propria cura e spese e fatti salvi i diritti di terzi**, all'uscita carrabile del civico n. \_\_\_\_\_ della via/piazza \_\_\_\_\_  
censita ed autorizzata con Aut. N. \_\_\_\_\_ al fine di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

come da planimetria quotata, allegata alla presente domanda.

firma richiedente

Voltaggio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_