

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCERTAMENTO PER LA CANCELLAZIONE
DEL PASSO CARRABILE**

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il ____/____/____
C.F. _____ residente in _____ (____) via
_____ n° _____
telefono n° _____ in qualità di titolare del passo carrabile posto in Certaldo,
via _____ n° _____, contraddistinto dalla autorizzazione n°
_____ fino ad oggi intestata a _____,
non intendo più mantenere il passo carrabile sopra menzionato, con la presente

CHIEDE

l'accertamento dello stato dei luoghi e che mi vengano comunicate le condizioni per il ripristino del marciapiede al fine di cancellare il passo carrabile a decorrere dal prossimo anno _____.

Allego:

- Planimetria ubicativa;
- Documentazione fotografica;

Certaldo, _____

IL RICHIEDENTE