

Trecate,

Al Signor SINDACO
del Comune di
TRECATE
SEDE

OGGETTO: **Autorizzazione passo carrabile n..... in data**
Intestato a
Richiesta revoca autorizzazione.

Il sottoscritto Codice fiscale
residente a in Via, chiede la revoca
dell'autorizzazione per passo carrabile n. rilasciato in data a
..... , per la seguente motivazione:

.....
.....

Eventuali comunicazioni dovranno essere inviate all'indirizzo sottoindicato:

Sig.....
.....

Telefono Fax

Distinti saluti.

.....