

COMUNE DI SANTADI

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

Marca da bollo
€ 16,00

Al Responsabile
dell'Area Tecnica del
Comune di Santadi

Oggetto: Richiesta autorizzazione taglio strada

Il sottoscritt _____, nat. a _____
il _____, C.F. _____ residente a _____,
Via _____ n° _____

CHIEDE

L'autorizzazione per il taglio della strada _____⁽¹⁾ sulla
Via _____ per complessivi ml. _____ per
l'allaccio alla rete _____⁽²⁾

Allegati

- 1) Ricevuta di versamento di € 25,00 da effettuare sul conto corrente postale n° 16371098, **codice IBAN: IT5200760104800000016371098**, ovvero con bonifico bancario sul c/c bancario **codice IBAN: IT19S0101586191000000015060** intestato alla Tesoreria del Comune di Santadi, causale: diritti di Istruttoria per autorizzazione taglio stradale;
- 2) Ricevuta di versamento di € _____⁽³⁾ da effettuare sul conto corrente n° 16371098, **codice IBAN (postale): IT5200760104800000016371098**, ovvero con bonifico bancario sul c/c bancario **codice IBAN: IT19S0101586191000000015060** intestato alla Tesoreria del Comune di Santadi, causale: Cauzione per autorizzazione taglio stradale;
- 3) N° 2 marche da bollo da € 16,00 (una da apporre sulla presente richiesta ed una per il rilascio dell'autorizzazione).

Distinti saluti

Santadi li, _____

IL RICHIEDENTE

⁽¹⁾ comunale/provinciale/statale

⁽²⁾ idrica/fognaria/altro, (specificare)

⁽³⁾ € 77,47 per metro lineare