

Mittente:

Al Comune di Torre Pellice
Ufficio Tecnico Comunale
Via Repubblica n. 1
10066 Torre Pellice (TO)
fax al n. 0121 933344

Oggetto: Manomissione suolo pubblico in

Autorizzazione n. _____ del _____
Lavori di ripristino provvisorio

Il sottoscritto _____
titolare dell'autorizzazione alla manomissione suolo pubblico n. _____ del _____
dichiara che i lavori di ripristino provvisorio sono stati eseguiti in data _____ (*).

Cordiali saluti.

Torre Pellice,

(firma)

(* I lavori di ripristino provvisorio devono essere eseguiti e comunicati entro una settimana dall'ultimazione dei lavori che hanno comportato la manomissione