

IL SOTTOSCRITTO

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA: _____

IN RIFERIMENTO AI DIVIETI DI SOSTA/TRANSITO PREVISTI NELLE SEGUENTI VIE: _____

PER _____ **IL** _____ **SEGUENTE** _____ **PERIODO:** _____

DICHIARA

**CHE I SEGNALI, CONFORMI ALLE NORME DEL VIGENTE REGOLAMENTO DI
ESECUZIONE AL CDS ED ALL'ORDINANZA EX ART. 7 CdS SONO STATI
CORRETTAMENTE POSIZIONATI IL GIORNO**
_____ **ALLE ORE** _____

Data e luogo: _____

Firmato _____

Il presente documento deve essere trasmesso, compilato, al Corpo di Polizia
Locale Della Città di Domodossola, al seguente indirizzo e mail:

pm@comune.domodossola.vb.it