



Spett.le  
**Comune di Bibbiano**

Piazza D. Chiesa 2  
42021 BIBBIANO (RE)  
tel. 0522/253228 – fax 0522/882354

Protocollo

## RICHIESTA DI ORDINANZA

**TITOLARE** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ - Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

In qualità di

- Proprietario  
 Avente titolo (specificare) \_\_\_\_\_

ai sensi dell'articolo 7 del Nuovo Codice della Strada e del Regolamento di Esecuzione dello stesso

## CHIEDE

**Il rilascio di Ordinanza di**

- Chiusura totale  
 Senso unico alternato regolato da lanterne semaforiche  
 Senso unico alternato regolato da movieri  
 Restringimento di carreggiata  
 Divieto di sosta e fermata  
 Altro \_\_\_\_\_

**Da realizzarsi in via** \_\_\_\_\_

**Nel tratto compreso**

- tra via \_\_\_\_\_ e via \_\_\_\_\_  
 tra il civico \_\_\_\_\_ e il civico \_\_\_\_\_  
 in corrispondenza del civico \_\_\_\_\_

**Da eseguirsi**

- il giorno \_\_\_\_\_  
 dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_  
 dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per la realizzazione delle seguenti opere:

**Riferimenti edilizi**

- Permesso di costruire n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Timbro e firma del richiedente \_\_\_\_\_