

Egr. Sig. SINDACO
Egr. Sig. Responsabile del servizio
del COMUNE DI VOBARNO

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TAGLIO PIANTE

Il /La sottoscritto/a Sig. _____, nato/a a
_____ il _____, c.f. _____, residente a
_____ in via _____, in qualità di
_____, con la presente comunica di essere intenzionato/a a procedere al
taglio di n° _____ albero/i (_____) ubicato/i all'interno
della proprietà sita in via _____, precisando che il motivo per cui
intende procedere in tal senso è _____

Distinti saluti.

ALLEGATI OBBLIGATORI:

Documentazione fotografica delle piante da tagliare

Vobarno lì, _____

Il Richiedente
