

**Data** \_\_\_\_\_

**A:** COMUNE DI SAVONA  
Servizio Strade  
Manomissioni del suolo  
pubblico

**C.A.** Ing. Chiara Vacca  
Geom. Gianfranco Tuvé

**Telefono:** 019/8310248

**Fax:** 019/ 8310329

**DA:**

**Telefono:**

**Fax:** \_\_\_\_\_

**Oggetto:Comunicazioneinizidavorimanomissionedel suolo pubblico.**

**Autorizzazionecomunalen. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

**Via/Piazza \_\_\_\_\_**

Corriferimentoall'oggettosicomunicacheindata \_\_\_\_\_ verrannoiniziati  
lavoridimanomissionedel suolo pubblico in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
per unaduratapresumibile digiorni \_\_\_\_\_.

Distintisaluti

\_\_\_\_\_