Comune di Besozzo
Provincia di Varese

Al Sig. RESPONSABILE DELL'UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE
DEL COMUNE DI
.....

OGGETTO: **Richiesta subingresso nell'autorizzazione di passo carrabile.**

Il/La sottoscritto/a .....
nato/a a ..... il .....
residente in ..... via ..... n. .....
cod.fisc: ..... tel. .....
in qualità di .....

**C H I E D E**

di poter subentrare nella titolarità dell'autorizzazione del passo carrabile n. .....,
intestato a .....,
ubicato in via ..... n. ....., in quanto
.....
.....
.....

..... lì, .....

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....