



# CITTÀ DI BISCEGLIE

Provincia di Barletta – Andria - Trani

Spazio riservato al protocollo del Comune

**Al Sindaco del Comune di  
BISCEGLIE**

**OGGETTO: Richiesta di revoca di passo carrabile n. \_\_\_\_\_.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
civico n. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare dell'autorizzazione all'apposizione del passo carrabile n. \_\_\_\_\_ corrente in  
Bisceglie alla via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la revoca del suddetto passo carrabile.

Si allega alla presente:

- Copia dell'autorizzazione;
- Copia del documento di identità.

Bisceglie, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)