

- **Al C.do. Polizia Municipale di Crespina Lorenzana**

Fax 050 / 644128

Oggetto: comunicazione per abbruciamento

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a Crespina Lorenzana via _____ n. _____

Comunica

Che procederà all'abbruciamento dei residui vegetali/vegetazione infestante / potatura piante

siti in Crespina Lorenzana , località / via _____

nel periodo dal _____ al _____ ad eccezione del periodo a

rischio di incendio boschivo e comunque nel rispetto di tutte le norme legislative e regolamentari vigenti in materia .

Il sottoscritto comunica inoltre che responsabile della sorveglianza è:

O io stesso

O il sig. _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

via _____ n. _____

Firma

SERVIZIO AUTONOMO DI POLIZIA MUNICIPALE

PER RICEVUTA _____

Crespina,Lorenzana _____