

Ente di decentramento regionale di UDINE
Piazza Patriarcato, 3 – 33100 Udine
edr.udine@certregione.fvg.it

e p.c. al Comune di _____
al Comune di _____

Oggetto: Strada regionale locale S.R. UD n.
denominata.....

Richiesta ordinanza per regolamentazione circolazione in occasione di transito eccezionale

Il sottoscritto
residente a via.....n.....
in qualità di (*legale rappr., titolare*)
della ditta
con sede a via.....n.....
tel
PEC.....

dovendo eseguire n° transiti eccezionali per conto della ditta con sede a

**titolare dell'autorizzazione al transito eccezionale rilasciata dal competente Ufficio Transiti
Eccezionali pratica n.
prot. n.del valevole per n. viaggi.....
con il veicolo targato**

C H I E D E

il rilascio di regolare **ordinanza** per la sospensione temporanea della circolazione veicolare, per esigenze di
carattere tecnico, in località
dal Kmal Kmdal giorno al giorno
dalle ore..... alle ore.....specificando che la limitazione alla circolazione
avrà una durata media prevista di minuti.....al transito del mezzo e che la stessa sarà
regolamentata (specificare le modalità).....

Il responsabile del transito, reperibile H24/24 - G7/7, è





data.

firma

.....

Allegati alla richiesta:

- [1] planimetria in scala adeguata con indicato il tratto interessato alla limitazione della circolazione.
- [2] autodichiarazione per marca da bollo.
- [3] fotocopia del documento di identità valido del richiedente
- [4] copia dell'autorizzazione al transito.....
- [5]

La richiesta di limitazione alla circolazione DEVE essere inviata all'Ente di Decentramento Regionale di Udine **ALMENO 5 GIORNI** prima della data presunta di inizio validità.