



**Al Servizio Qualità e Mobilità della Città
Vicolo del Moro, 2
PISA**

**Modulo per le richieste inerenti i
CARTELLI DI DENOMINAZIONE STRADALE**

Il /la sottoscritto/a

residente in via/piazza _____

Telefono: _____

Chiede

(barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	Installazione cartello denominazione stradale	in	via/piazza angolo via/piazza	_____
<input type="checkbox"/>	Reinstallazione del cartello/palo in quanto divelto	in	via/piazza angolo via/piazza	_____
<input type="checkbox"/>	Intervento per orientare nella giusta direzione il cartello	in	via/piazza angolo via/piazza	_____
<input type="checkbox"/>	Spostamento cartello	da	via/piazza angolo via/piazza	_____
		a	via/piazza angolo via/piazza	_____

Il/La richiedente
(firma per esteso e leggibile)