



# COMUNE DI FONTE NUOVA

**POLIZIA MUNICIPALE**

Via Machiavelli 1/A – 00013  
Tel. 0690024898 – fax 0690020974

## ESPOSTO

Io sottoscritto ..... nato a ..... il .....

Residente in ..... via ..... Tel.....

Documento identificativo .....

### ESPONGO QUANTO SEGUE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pertanto sono a richiedere l'intervento di un Agente di Polizia Municipale al fine di accertare quanto sopra riportato.

Chiedo di essere informato sullo stato del procedimento ai sensi della Legge 241/90

Allego/non allego ricevuta di versamento di EURO .....

Fonte Nuova li,

in fede