

Spett.le Comune di MOLITERNO

Ufficio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta di abolizione di passo carrabile.**

Il sottoscritto/la ditta \_\_\_\_\_  
domicilio \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ proprietario da immobile servito da passo  
carrabile realizzato dal Comune in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
non avendo interesse ad utilizzare detto passo per \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NE CHIEDE L'ABOLIZIONE.**

Dichiara di essere consapevole che le spese per la messa in pristino dell'assetto stradale sono a proprio carico, e resta pertanto in attesa della liquidazione dell'importo dovuto.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL RICHIEDENTE**