



CITTA' DI LADISPOLI
PROVINCIA di ROMA
COMANDO POLIZIA LOCALE
Servizio 2 - Area 2^
Polizia Amministrativa e Commerciale

Oggetto: _____

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ in data _____
Residente a _____ via _____
Tel. _____

segnala / chiede quanto segue:

Ladispoli, lì

Firma