



Città di Bollate
Città Metropolitana di Milano
Polizia Locale

Bollate, li

Alla c.a.
POLIZIA LOCALE
Via Garibaldi 2
20021 BOLLATE

Oggetto: RICHIESTA DI SOPRALLUOGO

Il sottoscritto

nato a il

residente in ViaBollate Tel.:

con la presente

CHIEDE

Un sopralluogo della Vigilanza Urbana in Via

per i seguenti motivi:

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

In fede

PRIVACY

Si precisa che il trattamento dei dati personali avviene secondo le vigenti disposizioni di legge in materia di protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 196/2003). La relativa informativa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito istituzionale del Comune di Bollate alla pagina: uffici comunali/polizia locale/informativa privacy/richiesta sopralluogo

Firma per presa visione
