

OGGETTO: Richiesta di rinnovo contrassegno di circolazione e sosta per invalidi
Ai sensi del D.P.R 27 aprile 1978, n 384 – D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
12023 CARAGLIO**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in
via n.
già in possesso del contrassegno invalidi n. scad. ;
invalido/a per
.....

CHIEDE IL RINNOVO

della concessione dello speciale contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, per la circolazione e sosta con il proprio veicolo.

Caraglio, li

Firma del richiedente

.....

Allegati:
.....
.....