

OGGETTO: Richiesta di contrassegno di circolazione e sosta per invalidi.
Ai sensi del D.P.R. 27 Aprile 1978 n. 384 - D.M. 8 Giugno 1979.

AL SIG. SINDACO DI

___ I ___ sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____

residente in _____

Via _____ n° _____

invalid ___ per _____

come risulta dall' allegato documento rilasciato da _____

CHIEDE

la concessione dello speciale contrassegno di cui all' oggetto per la circolazione e
sosta del proprio veicolo _____

data _____
