

A **Polizia Municipale
Comune di Formignana
Via Vittoria n. 27
44035 Formignana (FE)**

OGGETTO: Richiesta rilascio contrassegno per soste invalidi.

Il/La sottoscritto/a _____ nata a _____ Prov. _____
il _____, residente a _____ in via/Viale/Piazza _____
civico _____

C H I E D E

Il contrassegno per invalidi approvato con DPR 27/O4/1978, n. 384, relativo alla legge 30/03/1971, n. 118, per la facilitazione alla circolazione e alla sosta dei veicoli al servizio delle persone con ridotte o impedito capacità motorie.

Confidando nel favorevole accoglimento della presente si porgono cordiali saluti.

Allegati: "1"

- _____
- _____

Formignana, li _____

II RICHIEDENTE

"1" certificato commissione di prima istanza, certificato specialistico, ecc.