

AL SINDACO DEL COMUNE DI  
VEDUGGIO CON COLZANO

OGGETTO: Richiesta di 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.

.....l..... sottoscritt.....  
nat..... a ..... il .....  
residente in .....  
via ..... n. ....  
invalid..... per .....  
.....  
come risulta dall'allegata certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Unità  
Sanitaria Locale n. .... di .....

CHIEDE

la 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 targato .....

lì .....

.....