

Prot. n°

**Al Sig. SINDACO
del Comune di Pederobba**

Oggetto :Richiesta Contrassegno parcheggio per invalidi

Io/La sottoscritto/anato/a aProvincia di

.....il.....residente a.....in

Via.....in qualità di.....del sig./a

.....nato/a.....Prov.....

il residente a.....

Via.....Prov.....

CHIEDO con la presente il rilascio del **contrassegno parcheggio invalidi** a favore del sig. /ra

.....sopra generalizzato.

Si allega documentazione medica.

Ringraziando si porgono Distinti Saluti

Pederobba li

Sig./ra.....

Firma.....