



Comune di
MULAZZANO

Richiesta rilascio contrassegno a persone invalide

Al Comune di Mulazzano

Io sottoscritto _____ nato a _____ e
residente in Mulazzano in Via _____ n. _____
Tel _____ affetto da _____

C h i e d o

Il rilascio del contrassegno che agevola la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide (artt. 188 Cod. Str. E 381 Reg.).

Allo scopo allego certificazione medica A.S.L. che dichiara il diritto del richiedente ad avere contrassegno per invalidi.

Mulazzano, _____

Firma
