

Riservato all'ufficio di Polizia Locale

Al Comando di Polizia Locale
via Vittorio Veneto 9
22029 Uggiate-Trevano

OGGETTO: richiesta di contrassegno speciale, per la circolazione e la sosta di veicoli che trasportano invalidi, per conversione con modello europeo.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
via _____ nr. _____ telefono _____
codice fiscale _____

CHIEDE

la sostituzione del contrassegno previsto dall' art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495 con il nuovo modello unificato europeo disposto dal D.P.R. 31/07/2012 n.151.

Allega:

- contrassegno n. _____ rilasciato da _____
- n.1 foto tessera.

data _____

in fede
