

Al signor Sindaco del Comune di
Quarrata

Marca
da
bollo

OGGETTO : D.P.R. 30 Luglio 2012 n°151 “Modifiche al D.P.R. n° 495 16/12/1992 istanza per il rilascio/rinnovo di contrassegno invalidi per autorizzazione temporanea, articolo 188 comma 1 e seguenti del Decreto Legislativo 30 Aprile 1992 n. 285.

Il/La sottoscritt_nat_a
ilC.F.....
n.tel e/o cell.
Residente a Quarrata via/piazzan°c.

A proprio nome o per conto del _figlio _figlia _madre _padre _fratello _sorella
Altro:.....

Del sig./sig.ra..... nat_a.....
il..... C.F.
n.tel e/o cell.
residente a Quarrata in via/piazza n°c.;

C H I E D E

di voler rilasciare il contrassegno invalidi da apporre sulla vettura.

- allego alla presente referto medico ASL n. 3, così come previsto dall’art. 381 comma 2 e 3 del D.P.R. 16-12-1992 n° 495.

-1 foto formato tessera.

- marca da bollo da 16,00 €

- dato atto della titolarità di precedente concessione – la n° , consegnando altresì il vecchio contrassegno.

- per avvenuto cambio di residenza da via/piazza.....all’attuale via/piazza

Cert_ dell'accoglimento della presente con l'occasione porgo distinti saluti.

Quarrata lì

Il/la richiedente

.....