

*Al Signor Sindaco
del Comune di Rivalta di Torino*

OGGETTO: Richiesta RILASCIO-RINNOVO-DUPLICATO del Contrassegno per invalidi.

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____ residente in _____ (____)

Via _____ n.____ Telefono _____ in qualità di persona interessata,

o per conto di _____

Nato/a a _____ (____) il _____ residente in _____ (____)

Via _____ n.____ , in qualità di _____.-

CHIEDE

Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, il rilascio del contrassegno "sosta invalidi" da esporre sulle autovetture adibite al trasporto di persone con deambulazione sensibilmente ridotta per invalidità come risulta dalla documentazione allegata.-

Distinti saluti.-

ALLEGATI:

Certificazione medica rilasciata dall'ufficio Medico-Legale A.S.L. di appartenenza

Certificato del medico curante

Li' _____

Il Richiedente
