

AL RESP. POLIZIA LOCALE

COMUNE DI GHISALBA

OGGETTO: Richiesta rilascio Autorizzazione per sosta su Area persone invalide (Pass Invalidi)

Il/La sottoscritt., nato/a a
in data, residente a, indirizzo
.....,

CHIEDE

il **rilascio** **rinnovo** (indicare caso specifico) dell'autorizzazione alla sosta su area destinata alle persone invalide (Pass Invalidi) per:

il/la sottoscritt...;

per conto del sig. / della sig.ra nato/a a
....., in data, residente a
....., indirizzo,
in qualità di (indicare grado di parentela).

GHISALBA, il

Il Richiedente

SI ALLEGA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA (certificato medico ASL o certificato medico di base)