

Zanica, li _____

Egr. Sig.

**SINDACO DEL
COMUNE DI ZANICA (BG)**

OGGETTO: Richiesta rilascio contrassegno ex art. 188 C.d.S. per sosta veicoli al servizio di persone invalide.

Il sottoscritto/a _____

nato /a _____ il _____

residente in _____

via /P.zza _____

per conto di _____

nato /a _____ il _____

residente in _____

Via /P.zza _____

TEL NR. _____

CHIEDE

il rilascio del contrassegno ex art. 188 / C.d.S in pplicazione dell'art. 381 del D.P.R.
16.12.1992 n° 495.

Si allegano copie documentazione in possesso .
Distinti saluti.

FIRMA
