

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI ANGUILLARA VENETA
PIAZZA A. DE GASPERI, 7
35022 ANGUILLARA VENETA (PD)

OGGETTO: richiesta di contrassegno di circolazione e sosta per persone invalide, di cui all'art. 381 dell D.P.R. 485/1992.

Il sottoscritto.....

nato a il

recapito telefonico

residente ad Anguillara Veneta (Pd) in via n.....

invalido al % come risulta da allegata documentazione, chiede:

il rilascio;

il rinnovo, del contrassegno N. ____/ _____ per la circolazione e la sosta nello spazio riservato a persone invalide.

Si allega certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'U.L.S.S. competente.

Distinti saluti.

Anguillara Veneta,

Il/La Richiedente

.....

AVVISO AGLI UTENTI

Si informa che eventuali contrassegni in possesso (Scaduti e non riconsegnati o smarriti e successivamente ritrovati.) **non hanno alcuna validità.**

Se usati **indebitamente** potranno essere applicate le relative sanzioni come previsto dall'art. 188 del Codice della Strada.