

BOLLO

SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI **QUART**

OGGETTO: Richiesta di contrassegno da apporre sui veicoli utilizzati da persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

(D.P.R. 16.12.92 n. 495 , art. 381 Reg. esecuzione e succ. mod.)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

RIVOLGE

rispettosa domanda al fine del RILASCIO/RINNOVO del contrassegno previsto dal Nuovo Codice della Strada da apporre sugli autoveicoli da utilizzarsi per il trasporto di persone invalide.

All'uopo dichiara di trovarsi nelle condizioni previste dalla Legge e allega certificato medico.

Quart, _____

IL SOTTOSCRITTO