

Roverè della Luna, _____

OGGETTO: Domanda di rinnovo del contrassegno per la circolazione e sosta dei veicoli al servizio di persona invalida ex artt. 188/D.L. 30.04.1992, n. 285 e 381/D.P.R. 16.12.1996, n. 495.

Al Signor

Sindaco di

ROVERE' DELLA LUNA (TN)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ Provincia di _____, residente a Roverè della Luna in
Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____, con la
presente chiede alla S.V. il *rinnovo* del contrassegno invalidi n. _____ in
base alla normativa vigente.

Distinti saluti.

Firma

Allegati:

- certificato medico curante
- vecchio contrassegno