

AL COMUNE DI NERETO
Comando Polizia Municipale
NERETO

OGGETTO: richiesta di RINNOVO dell'autorizzazione e contrassegno speciale per la circolazione e la sosta di persone invalide

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ e residente in codesto Comune,

Via _____ n° _____ Tel. 0861- _____

CHIEDE

il rinnovo dell'autorizzazione e relativo contrassegno previsti dagli art. 5 e 6 del D.P.R. 27 aprile 1978 n.384, nonché dagli artt. 188 del Codice della Strada e 381 del relativo Regolamento di attuazione ed esecuzione, già rilasciati a favore di:

se stesso;

del padre/madre/nonno/figlio (impossibilitato a firmare) _____

nato a _____ il _____ e residente in codesto Comune,

Via _____ n° _____ Tel. 0861- _____

invalido con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta per _____

A tal fine allega **certificato rilasciato dal medico curante**, nel quale si attesta che in capo all'interessato permane una **capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.**

Nereto, _____

IL RICHIEDENTE
