

Spett. **UFFICIO DI POLIZIA LOCALE**
del COMUNE DI PEROSA ARGENTINA

OGGETTO: Smarrimento autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide da parte di un familiare

Io sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (___) il _____ residente in
_____ Via/B.ta _____ n. _____

in qualità di (grado di parentela) _____

di _____ nato/a a
_____ (___) il _____ residente in
_____ Via/B.ta _____ n. _____

Titolare del contrassegno invalidi n. _____

DICHIARO

Di aver smarrito il contrassegno invalidi di cui sopra e la relativa autorizzazione.

Perosa Argentina, _____

(firma)