

**Al Responsabile del Servizio
Ufficio Polizia Locale
Del Comune di
DORMELLETO (NO)**

OGGETTO: Richiesta contrassegno per persone disabili.

Il sottoscritto _____, nato a _____, in data _____ e residente in _____, con la presente chiede il rilascio del contrassegno di circolazione e sosta ai soggetti invalidi.

Allega a tal fine il certificato medico.

Distinti saluti

Dormelletto, _____

IN FEDE