Al Comune di Ormea
Via Teco 1
12078 ORMEA (CN)

OGGETTO: RICHIESTA RINNOVO CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA PER INVALIDI ai sensi del DPR 24/07/1996, n. 503 – DPR 16 dicembre 1992, n. 495.

Il/La sottoscritt__ _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____ in Via _____

CHIEDE

Il rinnovo dell'autorizzazione in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, già rilasciata dal Comune di _____ in data _____ registrata con il numero _____.

Si allega alla presente il certificato del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione.

Distinti saluti.

_____