

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

**OGGETTO: Rinuncia autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ Via/B.ta \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**RINUNCIO**

all'utilizzo del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ a me intestato, restituendolo di fatto all'Ufficio di  
Polizia Locale del Comune di Perosa Argentina unitamente alla relativa autorizzazione.

Perosa Argentina, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)