

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)