

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

OGGETTO: Smarrimento autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide

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

DICHIARO

Di aver smarrito il contrassegno invalidi n. _____ a me intestato e la relativa autorizzazione.

Perosa Argentina, _____

(firma)