

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

OGGETTO: Rinuncia autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide da parte di un familiare

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

in qualità di (grado di parentela) _____

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

Titolare del contrassegno invalidi n. _____

RINUNCIO

all'utilizzo del contrassegno stesso, restituendolo di fatto all'Ufficio di Polizia Locale del Comune di Perosa Argentina unitamente alla relativa autorizzazione.

Perosa Argentina, _____

(firma)