

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

**OGGETTO: Smarrimento 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. \_\_\_\_\_

DICHIARO

Di aver smarrito il contrassegno invalidi di cui sopra e la relativa autorizzazione.

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

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