

Ufficio Polizia Locale di Paladina

OGGETTO: richiesta rilascio nuovo contrassegno invalidi per un periodo temporaneo.

Il sottoscritto _____ nato a _____ in data _____
e residente a Paladina (BG) Via _____;

CHIEDE

alla S.V. il rilascio del contrassegno speciale per invalidi, ai sensi del D. L.gs.vo n. 285/92.

Firma

Allegati:

- Certificazione medica di temporanea riduzione della capacità deambulatoria.