

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

OGGETTO: Autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide - DECESSO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (___) il _____ residente in
_____ Via/B.ta _____ n. ____
in qualità di (grado di parentela) _____
di _____ nato/a a
_____ (___) il _____ deceduto in
_____ il _____ e titolare del contrassegno invalidi
n. _____

RESTITUISCO

Il contrassegno e la relativa autorizzazione.

Perosa Argentina, _____

(firma)