

Marca da bollo
Euro 16,00

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

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità persone invalide –
RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO TEMPORANEO**

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

Invalido/a per _____

come risulta dall'allegato documento rilasciato da _____

Recapito telefonico: _____

CHIEDE

- il rinnovo del contrassegno n. _____
- il rilascio dell' autorizzazione permanente in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada e dell'art. 381 del relativo regolamento d'esecuzione.

Si allega n. 1 marca da bollo da euro 16,00 per il rilascio del titolo autorizzativo.

Perosa Argentina, _____

(firma)