



Corpo Polizia Locale

Comune di
Cesate
MEDAGLIA D'ARGENTO AL VALORE CIVILE

Via Donizetti, 352/B – Tel. 02.9940353 – Fax 02.99066844
E-Mail: polizialocale@comune.cesate.mi.it

Al Comune di
C E S A T E

OGGETTO : Richiesta, rinnovo di contrassegno di circolazione e sosta per invalidi
(D.P.R. 24 luglio 1996, n° 503 – D.P.R. 16 dicembre 1992, n° 495)

Il / la sottoscritt _____ sesso (M) (F)

Nat _____ a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Tel. _____ relazione di parentela _____

per conto di

_____ nato a _____ il _____

residente a _____ via _____
invalido come risulta dalla certificazione medica allegata, rilasciata da :

- Ufficio Medico Legale della ASL n _____ di _____ sez. _____
 Commissione di Prima Istanza ASL n. _____ Regione _____
 Medico Curante Dott. _____

C H I E D E

- La concessione dello speciale contrassegno di cui all'art. 381 del .P.R. 16 dicembre 1992 , n° 495 per la circolazione e sosta con veicolo a servizio di persona invalida con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta ;
- Rinnovo del contrassegno N° _____ rilasciato da _____ il _____ e scaduto il _____ ;
- Duplicato del contrassegno N° _____ con scadenza _____ causa furto/smarrimento/deterioramento/ _____

A tal proposito rende la concessione n° _____ scaduta in data _____.
Cesate li _____

IL RICHIEDENTE

