



POLIZIA LOCALE

Servizio di Prossimità

Egr. Comandante Polizia Locale
sede

MODULO RICHIESTA DI STALLO INVALIDI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il
_____ a _____ e residente in
_____ alla via/p.zza _____
civ. _____ (località _____) telefono n. _____;
- per sé;
- in qualità di _____

CHIEDE

la realizzazione di un posteggio riservato alle persone invalide nei pressi della propria abitazione.

DICHIARA

- di essere in possesso di apposito contrassegno rilasciato dal Comune di _____
con numero _____ che si allega in copia;
- di essere ___/non essere ___ in possesso di proprio spazio di sosta privato accessibile/fruibile.

Distinti saluti.

Presicce-Acquarica, _____
