

*Al Sig. Sindaco
del Comune di
RIVOLI*

OGGETTO : Richiesta di duplicato contrassegno invalidi.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, residente a Rivoli in _____

recapito telefonico _____, in possesso di concessione n. _____

dichiara il furto / smarrimento del proprio contrassegno, pertanto

**porge istanza al fine di ottenere
IL DUPLICATO**

del contrassegno che autorizza il transito e la sosta **dei veicoli in uso alle persone disabili.**

A tal fine si allega fotocopia della denuncia di furto/smarrimento e due foto tessera.

Distinti saluti.

Data _____

Firma

La presente istanza deve essere presentata a R@P (Sportello Polifunzionale) – Corso Francia 98 – (dal Lunedì al Giovedì dalle 8.30 alle 16.00; Venerdì e Sabato dalle 8.30 alle 12.00)

Per ricevuta: data _____ Firma _____