

Al Signor Sindaco
del Comune di Valenzano

OGGETTO: Riconsegna del Contrassegno Speciale per Invalidi n° _____
intestato a COGNOME _____ NOME _____;

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

Nat_ a _____ il _____

e residente in _____ via _____ n° _____

Grado di parentela _____ con la presente riconsegna il contrassegno, in oggetto

PER

☐ Decesso (dell' avente diritto) avvenuto il _____;

☐ Altro, specificare _____

- IN POSSESSO DI AREA RISERVATA PERSONALIZZATA ALLA SOSTA SI ☐ NO ☐

Ubicata in via/piazza _____ n° _____

N.B. Si allega alla presente:

- Contrassegno Invalidi in originale;
- Copia del Documento d'Identità, in corso di validità, dello scrivente;
- Certificato di morte (in caso di decesso).

Valenzano, li _____

Firmato
