



CITTA' di BORDIGHERA

Provincia di Imperia
POLIZIA LOCALE

AL SIGNOR SINDACO COMUNE BORDIGHERA

OGGETTO: RICHIESTA CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA PER INVALIDI.

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____

TELEFONO _____

CHIEDE

**IL RILASCIO DELLO SPECIALE CONTRASSEGNO PREVISTO DALL'ART. 12 DEL D.P.R.
N. 503/96**

BORDIGHERA, LI' _____

FIRMA _____