Comune di Chieti
Servizio Polizia Locale
Traffico e Viabilità

Al Sig. Sindaco
COMUNE DI CHIETI

OGGETTO: restituzione contrassegno disabili.

__l__ sottoscritt__ ..... nat__ il .....

a ..... residente a .....

prov. ( ) indirizzo .....

Tel. n° ..... e-mail .....

con la presente

D I C H I A R A

di restituire il contrassegno disabili in originale e il permesso cartaceo n. .....

avente scadenza in data ..... per il seguente motivo:

_____

_____

_____

Chieti, lì .....

In fede (firma richiedente) .....