

AL COMANDO POLIZIA LOCALE

DEL COMUNE DI BRUINO

In applicazione dell'art. 188 D.L. 285 del 30/4/92 e art. 381 del D.P.R. 495 del 16/12/92 ed in attuazione al D.P.R. n. 151 del 30/07/2012

il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Bruino via _____ n. _____

telefono _____ ritenendo di trovarsi in condizioni di minorazione fisica con

capacità di deambulazione sensibilmente ridotta con “contrassegno invalidi” già rilasciato per anni 5,

chiede che gli venga

rinnovato

convertito

lo speciale **“contrassegno invalidi”** per la circolazione e sosta di veicoli a servizio di persone invalide rilasciato il _____ con n° _____.

Si comunicano due numeri di targa di veicoli utilizzati dal sottoscritto/a:

_____ - _____

Si allega :

- la certificazione del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.
- fotografia dell'interessato in formato tessera

Bruino, _____

In fede
