

Orbassano, li _____

**Al Sindaco del Comune di
ORBASSANO**

OGGETTO: richiesta parcheggio per invalidi.

Il sottoscritto nato a.....

il.....codice fiscale.....residente

in.....via.....Tel.....

.in qualità di invalido/ coniuge/ prossimo congiunto di

.....nato a

il.....residente in.....via.....

RICHIEDE

Per il coniuge/ prossimo congiunto/ sé medesimo la creazione di un parcheggio riservato per invalidi in via.....per il contrassegno n.

.....

Caratteristiche parcheggio:

.....

.....

FIRMA.....

Allego alla presente:

- Fotocopia del contrassegno per invalidi da esporre sulla vettura o, in mancanza parere positivo del medico legale