

(Mod. B)

---

Oggetto: Richiesta contrassegno sosta invalidi.

Al signor Comandante della Polizia Municipale di  
Randazzo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Con gravi difficoltà motorie, come da certificato rilasciato  
dalla Commissione Medico -legale dall'ASL n. \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Alla S.V. di volergli rilasciare/rinnovare, il contrassegno  
per la sosta e la circolazione dei veicoli a servizio delle  
persone invalide, ai sensi dell'art. 381 del Regolamento di  
Esecuzione del C.d.S. (D.l.vo 30 aprile 1992 n. 285)

Allega alla presente

1. Fotocopia del verbale attestante la propria invalidità;
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Randazzo li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Con Osservanza