

Al Signor Sindaco del Comune di  
Cammarata

Prot. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta di contrassegno di circolazione e sosta per invalidi**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Invalid \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

come risulta dall'allegato documento rilasciato da \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La Concessione dello speciale Contrassegno previsto dal D. M. 8 giugno 1979 per la  
circolazione e sosta con il proprio veicolo \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**

\_\_\_\_\_