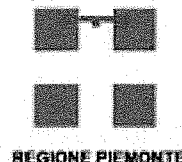




Regione Piemonte
Comune di Vercelli
Corpo di Polizia Locale
Telefono 0161-296711



Prot. _____

OGGETTO : Richiesta - rilascio contrassegno invalidi – Art. 188 C.d.S.

- rinnovo
- sostituzione

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Vercelli _____

tel. _____ cell. _____

RICHIEDE

il contrassegno di cui all'Art. 188 del C.d.S. per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide.

Allega

1. certificato medico rilasciato da apposita Commissione ASL VC in data¹ _____
2. certificato rilasciato dal medico curante in data² _____
3. fotocopia documento di identità _____
4. fotocopia codice fiscale _____
5. n. 1 marca da bollo da E. 16.00³
6. n. 2 fotografie formato tessera
7. denuncia di smarrimento/deterioramento contrassegno
8. delega per istruzione pratica

Data _____

Firma del richiedente

¹ Solo per primo rilascio

² Solo per rinnovo permanente

³ Solo per temporanei