Al Responsabile del Servizio Vigilanza
del Comune di JERZU

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a

_____ in Via/ Loc. _____

CHIEDE

l'autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, ai sensi dell'articolo 188 del codice della strada e 381 del suo regolamento di esecuzione e di attuazione.

Allega:
- Certificazione dell'Azienda U.S.L. di Lanusei;
- Copia del documento di riconoscimento.

Jerzu, lì _____

_____