

Timbro protocollo

Egr. Sig. Sindaco  
Comune di Grumello del Monte  
SEDE

**OGGETTO:** contrassegno invalidi

- RILASCIO CONTRASSEGNO INVALIDI
- RINNOVO CONTRASSEGNO INVALIDI

RILASCIO DUPLICATO PER:

- FURTO
- SMARRIMENTO
- DETERIORAMENTO

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI**

diretto interessato     esercente la potestà sul minore/tutore     Delegato (allega delega)

**CHIEDE**

Per conto di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_

Il rilascio del contrassegno invalidi da apporre sul veicolo, come indicato nell'art. 381 del regolamento di esecuzione del Codice della Strada. Si propone in allegato la certificazione medica attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta rilasciata dalla A.S.L. competente per territorio.

Il rinnovo del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_. Si propone in allegato la certificazione medica attestante il perdurare dell'invalidità che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno scaduto di validità.

Il rilascio di un duplicato del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

- Furto; si allega denuncia presentata alle Autorità competenti.
- Smarrimento; si allega denuncia presentata alle Autorità competenti.
- Deterioramento; si allega tesserino deteriorato.

Distinti saluti

Li \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_