

Al Signor Sindaco  
Comune di Seregno

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**chiede alla S.V.I**

**il rilascio**

**il rinnovo**

del contrassegno invalidi (n° \_\_\_\_\_)<sup>1</sup> a nome di:

dello stesso richiedente

a favore di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

in quanto ha capacità deambulatorie ridotte; a tal fine allega certificazione medica dell'A.S.L.

In attesa di un suo benevolo riscontro, ringrazio e porgo distinti saluti.

Seregno \_\_\_\_\_

In fede  
\_\_\_\_\_

Pratica trattata da \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Solo per "rinnovo" di contrassegno invalidi scaduto