

OGGETTO: Richiesta assegnazione area riservata alla sosta veicolo al servizio di persona invalida.

Il sottoscritto.....
nato a..... il.....
residente a

avanza domanda alla S.V. affinché gli venga assegnata la riserva di un'area da destinare alla sosta del veicolo
tipo..... targa.....in uso al sottoscritto.

Allo scopo dichiara che:

1) lo spazio richiesto è in via.....
civico..... e che la zona dove è richiesta l'area è di alta intensità di traffico.

2) la richiesta è motivata dal fatto che.....
.....
.....
.....

3) la riserva dell'area è richiesta per il seguente periodo.....
nei giorni..... dalle ore alle ore.....

4) il veicolo indicato è di proprietà

5) il sottoscritto è in possesso di patente di guida cat.....rilasciata
da..... in data.....

6) è in possesso del contrassegno n..... rilasciato il.....
da..... (copia allegata).

Distinti saluti

DATA

FIRMA

.....

.....