

Al Sig. SINDACO

del Comune di LOZZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
e residente a LOZZA in \_\_\_\_\_ avendo serie difficoltà di  
deambulazione come risulta dal certificato allegato,

CHIEDE

che gli venga rilasciato il contrassegno di parcheggio a favore degli invalidi previsto dall'Art.12  
L.R. n.9 del 5.2.1982.

In attesa, porge distinti saluti.

Lozza, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_