

Solbiate Arno, .....

**Al signor Sindaco di**

**SOLBIATE ARNO**

**OGGETTO: richiesta contrassegno di circolazione e sosta per invalidi.**

...l... sottoscritt... ..  
nat... a ..... il .....  
residente in .....  
via ..... telefono .....  
invalid... per .....  
.....  
.....  
come risulta dall'allegato documento rilasciato da .....  
.....  
.....

**C H I E D E**

La concessione dello speciale contrassegno previsto dal D.M. 8 giugno 1979 per la circolazione e sosta.

In fede

.....