

OGGETTO: CONTRASSEGNO INVALIDI COMUNICAZIONE TARGHE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il

Residente a Nole (TO) in

Codice Fiscale

Recapito Telefonico n° Recapito email

IN RIFERIMENTO AL CONTRASSEGNO N. _____ DEL _____

INTESTATO A _____

COMUNICA

CHE IN SOSTITUZIONE DELLA TARGA _____

LA NUOVA TARGA E' LA SEGUENTE _____

Si allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

- Fotocopia carta di circolazione
- Fotocopia del contrassegno invalidi
- Fotocopia del documento di identità del richiedente

NOLE, _____

(Firma)