

Al Sig. Sindaco
Uff. Polizia Municipale
Palma di Montechiaro

Oggetto: richiesta di spazio riservato per parcheggio invalidi

Il sottoscritto _____ nato il _____ e residente in Palma di
Montechiaro, via _____ n. _____

CHIEDE

l'assegnazione e la delimitazione di uno spazio riservato alla sosta e parcheggio per invalidi, adiacente la propria abitazione.

A tal fine fa presente di essere invalido al 100% giusta quanto evincesi dalla nota di comunicazione della Commissione Sanitaria Provinciale di Agrigento prot. n. _____ del _____, che, ad ogni buon fine, si allega in copia.

Si ringrazia e si porgono distinti saluti

Palma di Montechiaro, li _____

firma

