



REGIONE
SICILIANA



CORPO POLIZIA LOCALE

CITTÀ METROPOLITANA DI CATANIA

cod . fisc. 80006270872 – partita IVA 01813440870

protocollo.misterbianco@pec.it

tel. 0957556427



CITTÀ DI
MISTERBIANCO

Prot. _____/202__

Al Comandante della Polizia Locale
della Città di Misterbianco
SEDE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____

Tel. _____ C.I.n. _____ (che allego in copia) rilasciata il _____

a _____, in qualità di _____ del (Generalità dell'avente diritto al
rilascio del Contrassegno) Sig. _____ nato a _____

il _____ e residente a Misterbianco in via _____ n. _____

Tel. _____ C.I. n _____ rilasciata a _____ il _____

C.F. _____

CHIEDE

Il DUPLICATO, in quanto smarrito/rubato, del contrassegno per la circolazione e la sosta di veicolo adibito a trasporto di persona disabile n. _____ con scadenza il _____, rilasciato a _____ nato/a a _____ e residente a Misterbianco in via _____.

Allegati:

- I. Denuncia di smarrimento/furto sporta in data _____ presso il Comando di Polizia Locale di Misterbianco / Tenenza dei Carabinieri di Misterbianco;
- II. Fotocopia C.I. del richiedente;
- III. Fotocopia C.I. e C.F. o Tessera Sanitaria dell'avente diritto;
- IV. N. 2 Foto tessera dell'avente diritto.

IMPORTANTE: la presente richiesta corredata della suindicata documentazione dovrà essere presentata al Comando Polizia Locale dove si provvederà alla protocollazione.

Con Osservanza

Misterbianco lì, _____
