

Al Comando Polizia Municipale

di Prizzi

Oggetto: Restituzione contrassegno.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ___/___/___ e residente a _____ in via _____

restituisce il contrassegno per invalidi n° _____ di cui è titolare, in quanto
scaduto.

Prizzi, lì _____

FIRMA
