

**Al Comune di Santa Marinella
Comando di Polizia Municipale**

OGGETTO: “Riconsegna contrassegno persone con disabilità”

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente in
Via Tel.
mail o PEC in qualità di
provvede in data odierna alla riconsegna del contrassegno (CUDE) n.
intestato a per il seguente motivo:

Santa Marinella,

FIRMA