

Al Sig. Sindaco
COMUNE DI CHIETI

OGGETTO: restituzione contrassegno disabili

1 sottoscritt_ nat_ il
a residente a
prov. () indirizzo
Tel. n° e-mail
con la presente

DICHIARA

di restituire il contrassegno disabili intestato a
ed il permesso n. avente scadenza in data
..... per il seguente motivo:

Chieti, li

In fede (firma richiedente)
