

DELEGA

Io sottoscritto _____ nato/a il _____ a _____

delego

Il Sig/la Sig.ra _____ nato/a il _____ a _____

Ad eseguire ogni atto utile presso il Comando Polizia Locale di Rovato finalizzato all'ottenimento del contrassegno disabili

Si allegano

- Copia documento d'identità delegante
- Copia documento d'identità delegato

Firma delegante

Firma delegato
