Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_ /Log.

 **Spett.le \_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto: Autorizzazione CANCELLAZIONE stallo per DISABILI**.

Con la presente si autorizza Codesta Spett. le \_\_\_\_\_\_\_ alla CANCELLAZIONE dello stallo per disabili:

**Via , al civico n. ,** al servizio della persona diversamente abile Sig. **XX,** munito di regolare contrassegno per disabili n. **xx,** rilasciato da questo Comune.

**Via , al civico n. ,** al servizio della persona diversamente abile Sig. **XX,** munito di regolare contrassegno per disabili n. **xx,** rilasciato da questo Comune.

**Via , al civico n. ,** al servizio della persona diversamente abile Sig. **XX,** munito di regolare contrassegno per disabili n. **xx,** rilasciato da questo Comune.

**Via , al civico n. ,** al servizio della persona diversamente abile Sig. **XX,** munito di regolare contrassegno per disabili n. **xx,** rilasciato da questo Comune.

**Via , al civico n. ,** al servizio della persona diversamente abile Sig. **XX,** munito di regolare contrassegno per disabili n. **xx,** rilasciato da questo Comune.

**Via , al civico n. ,** al servizio della persona diversamente abile Sig. **XX,** munito di regolare contrassegno per disabili n. **xx,** rilasciato da questo Comune.

Si richiede inoltre di dare comunicazione di riscontro, a questo Comando di P.M. della avvenuta esecuzione, a mezzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si coglie l’occasione per porgere distinti saluti.

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/201\_

 Il Responsabile del Nucleo

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_