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

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

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

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

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

Con la presente si autorizza Codesta Spett.le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al RICALCO dello stallo riservato a persone diversamente abili in:

**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

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

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