

Alla Cortese att.ne

Ufficio Servizi Sociali

Comune di Vedano al Lambro

Oggetto: delega richiesta contrassegno di circolazione e sosta disabili

Il/La sottoscritto/a .....delega il/la sig./sig.ra

.....a richiedere il contrassegno di circolazione e sosta disabili.

Firma.....

Vedano al Lambro, .....