



CITTÀ DI MISTERBIANCO

Città Metropolitana di Catania

Codice Fiscale: 80006270872 – Partita IVA: 01813440870

Telefono: 095.7556200

ec: protocollo.misterbianco@pec.it – E-mail: protocollo@comune.misterbianco.ct.it

XI SETTORE “URBANISTICA-SVILUPPO ECONOMICO-SUAP”

All’Ufficio U.T.U.
protocollo.misterbianco@pec.it

RICHIESTA RINNOVO ISTITUZIONE PARCHEGGIO DISABILI DEL TIPO PERSONALIZZATO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ CF _____

telefono _____ E-mail/PEC _____

in qualità di

- TITOLARE del contrassegno disabili N. _____ del _____, in scadenza il _____
- TUTORE/ACCOMPAGNATORE del/della sign./sign.ra _____
(titolare del contrassegno disabili N. _____ del _____, in scadenza il _____)
nato a _____ il _____ e residente in Via _____

CHIEDE

il rinnovo dell’istituzione del parcheggio disabili di tipo personalizzato n. _____ sito in
Via/Piazza _____ n. _____.

Alla presente si allega:

- Documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia del contrassegno invalidi in corso di validità;

Misterbianco, li _____

Il Richiedente