

Alla Cortese att.ne
Ufficio Servizi Sociali
Comune di Vedano al Lambro

Oggetto: delega richiesta contrassegno di circolazione e sosta disabili

Il/La sottoscritto/adelega il/la sig./sig.ra

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

Firma.....

Vedano al Lambro,