



Al Comune di Sala Baganza
Area Amministrativa U.R.P.

via V. Emanuele II, 34 - 43038 Sala Baganza (PR) C.F: e P.IVA
00442530341 IBAN: IT23C0623065891000056630110
Centralino tel. 0521.331311 fax 0521.834812
posta certificata: protocollo@postacert.comune.sala-baganza.pr.it



Richiesta delega alla consegna/ritiro dell'autorizzazione di parcheggio per disabili - DPR 495/92 e s. m. e i.

Il/la sottoscritto/a _____
Sesso · M / · F nato/a il _____ a _____ prov. _____
Residente a _____ in via _____ n _____ int _____
Cod. Fisc. _____ tel _____ cell _____
E.mail _____

(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

DELEGA

Il/la sig. /sig.ra _____
Sesso · M / · F nato/a il _____ a _____ prov. _____
Residente a _____ in via _____ n _____ int _____
Cod. Fisc. _____ tel _____ cell _____
E.mail _____

ALLA CONSEGNA/RITIRO DEL CONTRASSEGNO
N. _____

Si allega documento di identità.

In fede
