

**RICHIESTA CAMBIO TARGA
CUDE (PASS INVALIDI)**

Il/La sottoscritt _____
(Cognome) (Nome)

nat_ a _____ prov. _____ il _____

- A) titolare del permesso per portatori di handicap nr. _____ rilasciato dal
Comune di _____, ed attualmente in corso di validità;
- B) persona di riferimento delegata al permesso nr. _____ rilasciato
dal Comune di _____ ed attualmente in corso di validità;

CHIEDE

a far data dal _____ l'inserimento della targa _____

**Sono stat_ informat_ che l'inserimento della nuova targa comporta l'eliminazione di
quella precedentemente inserita**

Bovolone, lì _____ Firma _____

↓ PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ↓

INSERITA da _____ In data _____

(timbro ente)