

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI TERNI**  
**UFFICIO VIABILITA'**

**Il/La sottoscritto/a**

**COGNOME** .....

**NOME** .....

**RESIDENZA** .....

**NUMERO DI TELEFONO** .....

**Chiede la delimitazione del posto auto riservato al contrassegno n. ....**

**Allega:**

- Fotocopia fronte/retro del contrassegno disabilità (cedolino azzurro)
- Fotocopia cedolino bianco (con le targhe)

**La documentazione va presentata al Comune di Terni – Piazza Ridolfi n. 1.**

**Terni** .....

**In fede**

.....