

Pisa ..... / ..... / .....



**Al Sig. Sindaco del Comune di Pisa**

Polizia Amm.va – Ufficio Zona Pedonale  
Via C. Battisti, 71 – Pisa –

Prot.llo n° .....

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... / ..... / ..... e residente a Pisa  
in ..... n° ..... riconosciut ..... invalid ..... in  
base all'art. 381 del DPR 495/92 e successive modificazioni, chiedo che mi venga rila sciato il contrassegno  
invalidi inerente alla legge sopra menzionata.

**ALLEGO**

- Fotocopia certificato A.S.L. 5 di Pisa
- Fotocopia codice fiscale
- Fotocopia documento di riconoscimento
- Fotocopia carta circolazione

Il/La Richiedente

.....

Persona incaricata del ritiro del contrassegno:

Sig./ra ..... nato/a a .....  
il ...../...../..... Residente a .....  
via/piazza ..... n° ....., Identificato/a con carta d'identità/patente  
..... rilasciata da .....  
in data ...../...../..... e valida fino al ...../...../.....

Firma per il ritiro del contrassegno .....