



COMUNE DI FORTE DEI MARMÌ

(Provincia di Lucca)

CORPO POLIZIA MUNICIPALE

via Giuseppe Mazzini 78
C.F. e P.I. 00138080460

55042 Forte dei Marmi – Lucca
tel. 0584 81145 - Fax 0584 89419

vigili@comunefdm.it



RICHIESTA ACCESSO DIVERSAMENTE ABILI

Presentata dal/la _____ nat_ il _____
a _____ (____) residente a _____
(____) via/Piazza _____ civ. _____; tel. _____

Contrassegno n. _____/____/____ validità fino al ____/____/____, rilasciato dal Comune di _____ (____); titolare _____, nat_ il _____
a _____ residente a _____
(____) via/Piazza _____, **domiciliato a** _____
(____) via _____, n. _____ dal _____ al _____, Veicolo Marca _____ targa _____

VARIAZIONE DATI VEICOLO

- VECCHIA TARGA** _____ marca _____
- Data ultimo accesso con precedente targa** ____/____/____ varco di via _____
- Rinnovo. Chiede di essere inserito nell'elenco Diversamente Abili ?** **SI** **transito occasionale**

ALLEGARE:

copia Carta di Circolazione (fronte retro).

Tesserino invalidità + documento di riconoscimento (fronte/retro possibilmente a colori)
non necessario in presenza di nuovo tesserino Europeo, già corredato di fotografia.

documento identità fronte/retro possibilmente a colori del comunicante (se persona diversa dal disabile);

Forte dei Marmi li _____

Il richiedente/Comunicante _____

La presente istanza si intende valida se redatta completamente. La mancanza anche di un solo dato, comporterà la sua annullabilità.

DARE COPIA ALL'UTENZA

Forte dei Marmi _____

Firma ricevente _____