



Comune di
Capurso
Provincia di Bari

COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

(L.go San Francesco – 70010 Capurso Telefono 080-4551014 Fax 080-4550256)
E-mail: comandante.pm@comune.capurso.bari.it // poliziamunicipale@comune.capurso.bari.it

Al Comune di CAPURSO
Settore Vigilanza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art.47 D.P.R. n.445/2000)

SMARRIMENTO DISTRUZIONE DETERIORAMENTO

"CONTRASSEGNO PER PARCHEGGIO DI DISABILI"

Il/La sottoscritt _____ nato
a _____ prov. _____ il
_____ residente a _____ Prov. _____ In Via/
P.zza _____
n. _____ codice fiscale _____
TEL _____ e-mail _____

dichiara

in qualità di _____ (se diverso dal titolare del contrassegno), che in data _____ ha
subito lo

- SMARRIMENTO
 DISTRUZIONE
 DETERIORAMENTO

del "CONTRASSEGNO PER PARCHEGGIO DI DISABILI" N. _____

intestato a _____ rilasciato il _____

da _____ e valido fino al _____.

Resa e sottoscritta da persona che è a conoscenza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allo scopo allega:

- copia della carta di identità in corso di validità