

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
TRAPANI

Oggetto: Restituzione contrassegno "H"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____ nella qualità di _____

Del-/la sig/ ra _____ intestatario/a del contrassegno

N° _____ del _____ Deceduto/a a _____ il _____

RESTITUISCE

Il contrassegno sopra indicato

Trapani li _____

Firma
