COMUNE DI NERVIANO

Pratica per Richiedere permesso per Parcheggio invalidi - 1973 - 04-08-2025

Il richiedente

Nome: **DARIO**
Cognome: **CIRENEO**
Data di nascita: **1984-02-13**
Luogo di nascita: **Reggio Calabria**
Indirizzo di residenza: **via prova**
Codice Fiscale: **CRNDRA84M28H224I**
Recapito telefonico: **3402887664**
Email: **dariocireneo@gmail.com**
PEC:

Richiesta di rilascio o duplicato(selezione)

il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili (allegare documentazione attestante lo stato di disabilit)

Tipologia di invalidità(selezione)

Invalidit temporanea

Eventuali annotazioni(input libero)

test

Copia denuncia smarrimento o furto

Da inserire in caso di smarrimento e/o furto del contrassegno

Nessun file inserito.

Documentazione attestante lo stato di invalidità

Nome file caricato: immagine-2025-08-04-094340.png

- Estensione: png
- Mime: image/png

Download 252151154480O__Oimmagine-2025-08-04-094340.png

Dichiaro di aver provveduto all'annullamento della seguente marca da bollo

Opzione selezionata

n° Identificativo(input libero)

1234

Data della marca da bollo(data)

2025-08-04

Importo(input libero)

16

Comune di Nerviano Prot. n. 0021458 del 04-08-2025 in arrivo