

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE  
DI CACCAMO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
consegna il contrassegno Portatore di Handicap n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_  
deceduto/a in data \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Con Osservanza