

I sottoscritti:

Cognome Nome _____

nato a _____ in data _____, residente a
_____ in Via _____ n. _____ e

Cognome Nome _____

nato a _____ in data _____, residente a
_____ in Via _____ n. _____

n. telefono _____

R I C H I E D I A M O

Il rilascio del contrassegno denominato "PERMESSO ROSA" di cui all'Ordinanza Sindacale n. 17/2023 del 30/05/2023, in qualità di genitori del minore di età inferiore agli anni 2 (DUE):

nato il _____ a _____;

la cui data presunta del parto è il _____.

N.B. Il "permesso rosa" dovrà essere restituito al Comando Polizia Locale di Casalpusterlengo al compimento del secondo anno del minore per il quale è stato rilasciato.

Allegati:

- Copia del documento di identità dei genitori;
- Copia del certificato di nascita/ documentazione che attesti la gravidanza.

Lì,

IN FEDE

.....