



FAX 02.884.57056
Email: mta.passdisabili@comune.milano.it

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

titolare del pass n° _____ rilasciato dal Comune di _____

CHIEDE

il duplicato della lettera riportante il codice univoco **(PIN)** da utilizzare per il cambio temporaneo della targa inserita per esenzione nelle corsie riservate ed accesso Area C in quanto:

smarrita

mai ricevuta

Milano, _____

Firma

ALLEGO COPIA CARTA D'IDENTITA'

QUANDO IL TITOLARE DEL PASS È IMPOSSIBILITATO ALLA FIRMA (come da documento)

Il/La Sottoscritto/a _____

carta d'identità (**allegata**) n° _____ rilasciata dal Comune di _____

in vece del Sig./ra _____

titolare del pass n° _____ rilasciato dal Comune di _____

CHIEDE

Il duplicato della lettera riportante il codice univoco **(PIN)** da utilizzare per il cambio temporaneo della targa inserita per l'esenzione nelle corsie riservate ed accesso Area C e Z.T.L in quanto:

smarrita

mai ricevuta

Milano, _____

In fede

ALLEGO COPIA CARTA D'IDENTITA'

ALLEGO COPIA CARTA D'IDENTITA' del TITOLARE PASS
