

ALL' UFFICIO CARTA D'IDENTITA'

COMUNE DI CEFALU'

Il /La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

C H I E D E

Nella qualità di _____ Il rilascio della Carta d'Identità per il/la

Sig.re/ra _____ nato/a a

_____ il _____

Residente a _____ Via _____

In quanto impossibilitato/a a recarsi presso l'ufficio per il seguente motivo:

Dichiaro che il Sig.re/ra si trova attualmente domiciliata a Cefalù in:

Dichiaro che il Sig.re/ra è impossibilitata alla firma.

Cefalù, li _____

Il/La Richiedente

Allegare fotocopia del documento d'identità del/la richiedente