

Al Sindaco del Comune di Cefalù

Ufficio Demografici

Il / La sottoscritto /a _____

nato /a _____

residente a _____

CHIEDE

Per conto di _____

di usufruire del servizio a domicilio relativamente ai seguenti atti (esibiti preliminarmente all'ufficio comunale);

- Carta d'Identità
- Certificato di esistenza in vita
- Autenticazioni ai sensi del DPR 445/2000
- _____

Dichiara a tal fine che il sig. /ra _____ è
impossibilitato a recarsi presso gli uffici comunali
perché _____

Richiede che l'intervento dell'incaricato comunale abbia luogo al seguente
indirizzo: _____

Tel _____

Data _____

Firma

Si allegano:

certificato medico

Fotocopia documento firmatario