

UFFICIO CARTE D'IDENTITA'
C e f a l ù

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

ed ivi residente in Via _____

Chiede

Nella qualità di _____ il rilascio della Carta d'identità per la

Sig./ra _____ nato/a a _____

e residente in _____ Via _____

in quanto impossibilitata a potere venire, presso codesto Ufficio, per il rinnovo della C.I.
per il seguente motivo:

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

Dichiaro che la Sig./a è impossibilitata alla firma.

Cefalù, li _____

Il/La Richiedente
