

AL SINDACO DEL COMUNE DI FORLIMPOPOLI
Servizio Carte d'Identità
Fax 0543/749227

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
impossibilitato/a a recarmi presso i Vs. uffici per richiedere il rilascio della carta d'identità per mio
figlio/o minore

CHIEDO

il rilascio della carta d'identità per mio figlio/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
e ne autorizzo il rilascio con la validità per l'espatrio.

Data _____

Firma

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA IN ORIGINALE E DEVE
ESSERE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL
DICHIARANTE (art. 38 commi 1 e 3 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445).**