TRIBUNALE DI CATANZARO

UFFICIO DI PROSSIMITÀ DEL COMUNE DI CHIARAVALLE CENTRALE

ALLEGATO 1

Modulo di Accesso all'Ufficio – anagrafica

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ Provincia di _____
Nazione (_____) il ____/____/_____, di cittadinanza_____
identificato a mezzo documento di identificativo (tipologia) _____
n°_____ rilasciato da _____
in data ____/____/_____ , con validità sino al ____/____/_____ ,
residente a (indicare città o paese)_____
Provincia di _____ Via/Corso/ Piazza _____ n°_____
CODICE FISCALE _____
SI È RIVOLTO ALL'UFFICIO DI PROSSIMITÀ DI CHIARAVALLE C. LE
PER I SEGUENTI MOTIVI:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Luogo _____, lì ____/____/_____, in fede, il richiedente istante,

Firma _____

Il soggetto incaricato all'Ufficio signor/a _____

Firma _____