



COMUNE DI ARBUS
Provincia di Medio Campidano

SERVIZI DEMOGRAFICI

Oggetto: Richiesta rilascio carta identità per cittadino non residente.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato il _____ a _____ Cod. fiscale _____

Residente a _____

In via _____ n° _____

Tel. _____ Tel. Cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

CHIEDE

il rilascio di una carta d'identità valida / non valida per l'espatrio, in quanto impossibilitato da gravi motivi a recarsi nel proprio Comune di residenza.

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'emissione del documento è subordinata al rilascio di un nulla osta da parte del Comune di residenza.

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Dichiaro che il sig. _____ è stato da me identificato a mezzo:

Carta d'identità' n. _____ rilasciata il _____ dal Comune di _____