

AL SETTORE I - SERVIZIO II
SERVIZIO DEMOGRAFICO
DEL COMUNE DI ALBANO LAZIALE

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Documento di identità _____ n. _____

DELEGO

Il/La Sig.(ra) _____

Nato/a il _____ a _____

Documento di identità _____ n. _____

al ritiro della:

☐ PROPRIA CARTA D'IDENTITÀ ELETTRONICA

oppure

☐ CARTA D'IDENTITÀ ELETTRONICA DEL(LA) PROPRIO/A FIGLIO/A

Nato/a il _____ a _____

Documento di identità _____ n. _____

.....
Luogo e Data

.....
Firma

ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGANTE (ANCHE IL FOGLIO SOSTITUTIVO RILASCIATO IN SEDE DI EMISSIONE).

IL DELEGATO DOVRA' ESIBIRE IL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO