

Richiesta Servizi Anagrafici a Domicilio

Vista la determina n 5 del 07/01/2021 del Comune di Maranello

Il/la sottoscritto/a _____

Documento di identità _____

In qualità di _____

(relazione di parentela con l'interessato)

Richiede il seguente servizio anagrafico:

Carta d'identità

Autentica di firma

Autentica foto

Per conto di _____

Documento di identità _____

In quanto impossibilitato/a a recarsi presso gli Uffici Demografici a causa di:

Ricovero / ospitalità presso Luogo di cura sito nel Comune di Maranello

(specificare) _____

Altro (specificare) _____

ALLEGA: certificato medico attestante l'impossibilità del cittadino a recarsi in Anagrafe (non necessario in caso di ricovero presso casa di riposo/cura)

Maranello _____ Firma richiedente _____

Informazioni per reperibilità: Tel _____