

AL COMUNE DI ZAGAROLO
UFFICIO ANAGRAFE

OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE PER IRREPERIBILITA'

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ via _____
In qualità di _____

CHIEDE

La cancellazione di _____
Nato/a a _____ il _____
Attualmente residente in Zagarolo Via _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, che la persona suindicata non ha più la dimora abituale presso l'indirizzo citato, in quanto si è trasferito per destinazione sconosciuta da: _____

Zagarolo, _____

IN FEDE

Identificato con documento: _____

FIRMA E TIMBRO DELL'IMPIEGATO ADDETTO ALLA RICEZIONE

N.B. E' POSSIBILE INVIARE TALE RICHIESTA ANCHE PER POSTA O
FAX IN TAL CASO E' NECESSARIO ALLEGARE ALLA PRESENTE
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'