

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

Identificativo 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'