

OGGETTO: **RICHIESTA DI RACCOLTA DI SOTTOSCRIZIONE, AUTENTICA DI
SOTTOSCRIZIONE ED AUTENTICA DI FOTO PRESSO LA RESIDENZA
DELL'INTERESSATO**

Io....., nato/a a
.....(.....)
in data....., in qualità di (grado di parentela).....
con la presente sono gentilmente a richiedere il Suo servizio presso la mia
residenza/domicilio, per:

- la raccolta di sottoscrizione;*
- autentica della sottoscrizione;*
- autentica di foto,*

presso il seguente indirizzo:

.....
a Castellarano (RE).

Preferibilmente entro il giorno:.....;

Alle ore:.....;

Contatti telefonici al quale raggiungermi:.....

In quanto il sig./ra.....
si trova in condizioni di impossibilità fisica a recarsi personalmente presso la sede
Comunale.

Così tenendo conto di quanto stabilito dall'art.4, comma I del DPR 445/00.

CASTELLARANO LI'

IN FEDE

IN CASO DI RETTIFICA E/O COMUNICAZIONI VARIE:

ORARI UFFICIO ANAGRAFE:

Dal lunedì al venerdì dalle ore 08:15 alle ore 12:45, il sabato dalle ore 08:15 alle ore 11:45.

Tel. 0536/850114

Fax 0536/850629

 e-mail: federico.viani@comune.castellarano.re.it

Via Roma, 7 42014 Castellarano

P.I. 00718920358

C.F. 80014590352

Si allega copia di un documento di identità del richiedente