

	<p>COMUNE DI POPPI (AR)</p> <p><i>Ufficio di Anagrafe</i></p> <p>Telefono 0575*50.22.24/18</p> <p>PEC: c.poppi@postacert.toscana.it</p> <p>Indirizzo E-MAIL: anagrafe.poppi@casentino.toscana.it</p>	
---	---	---

ATTO DI ASSENSO PER RILASCIO CARTA IDENTITÀ PER ESPATRIO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ in _____ n. _____
Telefono _____ Mail _____

DICHIARA

di concedere il suo assenso affinché venga rilasciata la carta di identità valida ai fini dell'espatrio in favore del/la:

figlio/a _____
nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ in Via _____
n. _____;

In fede.

Poppi, li _____

FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

(La firma deve essere accompagnata da copia fotostatica di documento di identità in corso di validità, non autenticato)