

Spett.le  
Comune di Seriate

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a  
Seriate in Via \_\_\_\_\_

CHIEDO

che la firma del/della Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente /domiciliato/a a Seriate in Via \_\_\_\_\_  
(se ricoverato/a in Ospedale indicare reparto e stanza \_\_\_\_\_)  
grado di parentela \_\_\_\_\_

sia autenticata presso il domicilio sopra indicato in quanto lo stesso è impossibilitato a presentarsi  
presso gli uffici comunali (indicare la causa dell'impedimento):

\_\_\_\_\_

Indico il numero di telefono cui far riferimento per eventuali contatti da parte dell'ufficio:

\_\_\_\_\_

Seriate lì

Il richiedente

\_\_\_\_\_