

|                   |   |   |
|-------------------|---|---|
| timbro protocollo | <br><b>COMUNE DI LOCATE VARESINO</b><br>PROVINCIA DI COMO<br>UFFICIO DEMOGRAFICO | estremi di presentazione<br>(a cura dell'Ufficio)<br>n. ....<br>del .....<br>cat. ....<br>cod. utente ..... |
|-------------------|---|---|

**RICHIESTA CERTIFICATI ANAGRAFICI**  
 (Art. 33 D.P.R. n.223/89)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_  
 Carta d'Identità o Patente n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio de certificat di \_\_\_\_\_  
 del sig. \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_  
 ad uso \_\_\_\_\_

Locate Varesino, li

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

**COMUNE DI LOCATE VARESINO**  
 Provincia di **COMO**

Visto, si rilascia i certificat richiest .

Locate Varesino, li

**L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEG.**

\_\_\_\_\_