



COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO
Provincia di Sassari – zona omogenea Olbia - Tempio
AREA AMMINISTRATIVA
Ufficio Anagrafe

RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO CARTA D'IDENTITÀ

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in _____

Telefono/cellulare _____

SPROVVISTO DI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO

CHIEDE

Il rilascio/rinnovo della carta d'identità

- valida per l'espatrio
- NON valida per l'espatrio

ACCOMPAGNATO DAI SEGUENTI TESTIMONI¹

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Documento Identità _____ N. _____ rilasciato il _____

testimone 1

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Documento Identità _____ N. _____ rilasciato il _____

testimone 2

Loiri Porto San Paolo _____

IL/LA RICHIEDENTE

TESTIMONE (1)

TESTIMONE (2)

Si allegano le fotocopie dei documenti di identità dei testimoni.

¹ I testimoni sono necessari per l'identificazione del richiedente sprovvisto di documenti di riconoscimento.