



COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE

Provincia di Roma

AREA AMMINISTRATIVA

00040 - Via Roma, 5 - Tel. 06/9428323 - Fax. 06/9449866

AREA AMMINISTRATIVA SERVIZI DEMOGRAFICI

Al Responsabili dei Servizi Demografici

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ prov. _____

Il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ chiede

che gli/le venga rilasciata una nuova carta d'identità perché la precedente, avente

numero _____ e rilasciata il _____ dal Comune di

_____ pur se in corso di validità

risulta:

o deteriorata

Monte Porzio Catone, li

Il/La richiedente
