CIE a maggiorenne RESIDENTE e NON RESIDENTE

**Dichiarazione di deterioramento della Carta di Identità**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| Nato/a a |  |
| Il |  |
| Residente a |  |
| Indirizzo | Via n. |

**DICHIARA**

L’avvenuto deterioramento della carta di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio di nuova Carta di Identità.

Il documento deteriorato è allegato alla presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

|  |
| --- |
| Identificato/a mediante:  Il Funzionario Incaricato |