



## COMUNE DI LAVAGNO

UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

Tel. 045 8989315-314 e fax 045 8989319

e-mail: [anagrafe@comune.lavagno.vr.it](mailto:anagrafe@comune.lavagno.vr.it)

Pec: [comunedilavagno@certificata.com](mailto:comunedilavagno@certificata.com)

---

### **RICHIESTA DI RILASCIO CARTA D'IDENTITÀ**

### **IN FORMATO CARTACEO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_

stato civile \_\_\_\_\_

- chiede a questo Ufficio il rilascio della propria carta d'identità in formato cartaceo per i seguenti motivi di necessità ed urgenza:

---

---

---

---

---

---

---

---

- allega la seguente documentazione a sostegno della propria domanda:

---

---

---

---

---

---

---

---

Lavagno, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---