

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
DEL COMUNE DI SOMMA LOMBARDO

OGGETTO: DELEGA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO A _____

IL _____ RESIDENTE A SOMMA LOMBARDO IN _____

N. _____

D E L E G A

IL/LA SIG./SIG.RA _____ NATA A _____

IL _____ RESIDENTE A _____ IN _____

N. _____, AL RITIRO DEL PROPRIO PASSAPORTO.

SOMMA L.DO, _____

FIRMA _____