

Spazio per il timbro di Protocollo

## RICHIESTA CERTIFICATI



All' Ufficio  
del Comune di

**35024 BOVOLENTA (PD)**  
Via Mazzini, 17

Il sottoscritto _____			
Nato a _____	il	/	/ residente a _____
CAP _____	in via _____	n. _____	,
tel. _____	C.F./P.I.: _____		
In qualità di _____			

### CHIEDE

il rilascio di N° \_\_\_\_\_ certificati

In carta libera/ in carta legale a nome del Sig.

Per uso \_\_\_\_\_

Delego al ritiro dei documenti il sig.:

Cognome e nome _____		
Indirizzo _____		telefono _____

Bovolenta,

Firma

.....

Documento di riconoscimento