



## COMUNE DI CHIAVARI

~ Città Metropolitana di Genova ~

### SETTORE II

Tel. 0185 3651  
Telefax 0185 323633

Servizi Culturali, di Promozione Turistica e Servizi Demografici  
Ufficio Anagrafe

Cod. Fisc. 00592160105  
Part. I.V.A. 00170160998

All'Ufficio Carte d'Identità  
Del Comune di  
CHIAVARI

IL/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) residente a  
\_\_\_\_\_, temporaneamente domiciliato a Chiavari in Via  
\_\_\_\_\_, presso  
\_\_\_\_\_, con la presente chiedo il rilascio della  
carta d'identità valida / non valida per l'espatrio

Chiavari, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

---