



COMUNE DI CHIAVARI

~ Città Metropolitana di Genova ~

SETTORE II

Servizi Culturali, di Promozione Turistica e Servizi Demografici

Ufficio Anagrafe

Tel. 0185 3651

Telefax 0185 323633

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
