

Al sig. SINDACO
del Comune di
VITA

Oggetto: PERDITA DI CITTADINANZA
Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente in _____ via _____
cittadino/a _____,

C H I E D E

Che _____

Si allega alla presente:

- ✓ Copia documento di riconoscimento valido;
- ✓ _____
- ✓ _____

VITA _____

FIRMA