



Comune di
Sant'Oreste



PROVINCIA
DI ROMA

Al Sindaco
Comune di
Sant'Oreste

Oggetto: Richiesta cancellazione per irreperibilità

Il Sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente in Sant'Oreste, via _____ n. _____ int. _____

Con la presente comunica che

Le persone di seguito indicate non sono più residenti presso l'indirizzo sopra indicato:

1) Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

2) Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

3) Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

pertanto

ne chiede la cancellazione dal proprio Stato di Famiglia

Sant'Oreste, li _____

In fede
