

Al Comune di Agliana
Ufficio Anagrafe
Piazza Resistenza 2
51031 Agliana PT

OGGETTO: Richiesta estratto ruolo matricolare

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

n. _____ telefono _____ email _____

con la presente

CHIEDE

il rilascio del proprio estratto del ruolo matricolare per uso

ATTENZIONE: in caso di presentazione per posta ordinaria o raccomandata a/r allegare altresì copia di un documento di identità in corso di validità, busta preaffrancata per la risposta ed € 0,26 in moneta per diritti di segreteria (in caso di uso non esente, anziché € 0,26 allegare marca da bollo da € 16,00 nonché € 0,52 per diritti di segreteria).

_____ / _____

Il Richiedente
