

Oggetto: Autenticazione di firma presso la propria abitazione

I sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

via _____ nr. _____

Dichiara

che _____

Essendo impossibilitata a presentarsi personalmente presso la sede comunale per motivi di salute,

Chiede

Che un funzionario si rechi presso l'abitazione in via _____

_____ nr. _____ *al fine di poter apporre innanzi allo*

stesso la propria firma su documentazioni amministrative.

Mesagne, li _____

Con osservanza
