

**ALL'UFFICIO ANAGRAFE
DEL COMUNE DI
GEMONA DEL FRIULI**

ATTO DI ASSENSO

Il/a sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ e residente a
_____ via/piazza _____

rilascia il proprio assenso

affinchè mio/a figlio/a minore: _____
nato/a a _____ il _____
e residente a Gemona del Friuli in via/piazza _____

possa ottenere il rilascio della C.I.E. valida per l'espatrio e dichiara inoltre che Lo/a stesso/a non si
trova in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto di cui all'art. 3, lettera b), c),d),
e),f),g) della legge 21.11.1967, n. 1185 e successive modificazioni.

In fede.

(data)

(firma)

SI ALLEGA: FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO (OBBLIGATORIO)

Da trasmettere:

- a mano
- via fax al n. 0432-971090
- via e-mail : anagrafe@com-gemona-del-friuli.regione.fvg.it