

CONSENSO AL RILASCIO "LASCIAPASARE X MINORI

Io sottoscritto/a

nato/a a il.....

residente a

Vian.

SEPARATO/A LEGAMENTE

DIVORZIATO/A

concedo l'assenso

al rilascio del **LASCIAPASSARE X MINORI** a favore di:

CognomeNome.....

Nato/ail.....

Residente a

Li

(firma)

(Allegare fotocopia di documento di riconoscimento valido)