



CITTA' DI ORBASSANO

***RICHIESTA CREDENZIALI
ACCESSO ANAGRAFE ONLINE COMUNE DI ORBASSANO***

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
ENTE	
UFFICIO	
EMAIL	

DATA _____

FIRMA

AUTORIZZAZIONE

GRUPPO

<input type="checkbox"/>	CARABINIERI
<input type="checkbox"/>	CONSULTAZIONE
<input checked="" type="checkbox"/>	ENTE ESTERNO
<input type="checkbox"/>	POLIZIA LOCALE
<input type="checkbox"/>	UFFICIO ASILO NIDO
<input type="checkbox"/>	UFFICIO ATT. ECONOMICHE
<input type="checkbox"/>	UFFICIO CASA
<input type="checkbox"/>	UFFICIO DELIBERE SEGRETERIA
<input type="checkbox"/>	UFFICIO PROTOCOLLO
<input type="checkbox"/>	UFFICIO URBANISTICA
<input type="checkbox"/>	UFFICIO ECONOMATO

DATA _____

FIRMA
