

Oggetto: **RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI STATO CIVILE.-**

Il/la sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ N. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

CHIEDE

il rilascio di N. _____ **CERTIFICATO/I** **ESTRATTO/I PER RIASSUNTO** dell'atto di:

NASCITA

MATRIMONIO celebrato il _____ in _____

MORTE avvenuta il _____ in _____

relativo alla propria persona

relativo alla persona sottoindicata:

Cognome: _____ **Nome:** _____

nato/a in _____ **il** _____

coniugato/a con _____

Il documento è richiesto per uso: _____

MODALITA' DEL RITIRO

Ritira personalmente.-

Autorizza la spedizione in contrassegno all'indirizzo del richiedente.-

Allega busta affrancata per spedizione postale.-

Allega:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità.-

Il _____

Il/La richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.