Spett.le **COMUNE DI SAN COSTANZO**

Ufficio Anagrafe

RICHIESTA CERTIFICAZIONI

Il/La sottoscritto/a ….......................................................................................................................................................... nato/a a ….................................................................................................... il …................................................................... residente a …....................................................................................................................................................................... Via ….................................................................................................................................................... n. …............................... Documento di riconoscimento …..................................................................................................................................... n. …............................................................................................. del …......................................................................................

CHIEDE

il rilascio della documentazione sottoindicata, intestata a …........................................................................ …................................................................................................................................................................................................ nato/a …..................................................................................... il …..................................................................................

* certificato di residenza;
* certificato di stato di famiglia;
* certificato di stato di famiglia storico alla data del …...........................................................................;
* certificato di stato di famiglia originario alla data del ……………………………………………………;
* certificato/estratto di nascita;
* certificato/estratto di matrimonio avvenuto in data ……………………………………………... con …………………………………………………………………………………………………………………………………;
* certificato/estratto di morte avvenuta il …………………………… a …………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………..;
* altro …........................................................................................................................................................................ ….................................................................................................................................................................................;

Per Uso …...................................................................................................................................................................................

…....................................................................................................................................................................................................

**(Se esente indicare il riferimento normativo)**

San Costanzo, ….........................................................

Il Richiedente

….......................................................

Allegare un documento di identità