

COMUNE DI MOTTA VISCONTI

Ufficio dello Stato Civile

Richiesta di certificazione

Il/La sottoscritto/a:

cognome _____

nome _____

luogo e data di nascita _____

residenza _____

chiede il rilascio

PER USO: _____

NUMERO COPIE: _____

1) CERTIFICATO di:

nascita matrimonio morte

2) ESTRATTO di:

nascita matrimonio morte

3) ESTRATTO SU MODELLO INTERNAZIONALE di:

nascita matrimonio morte

4) ESTRATTO DI NASCITA CON PATERNITA' E MATERNITA'

5) CERTIFICATO NEGATIVO ALLA DATA _____ DI:

nascita matrimonio morte

6) RILASCIO COPIE INTEGRALI

Relativo a me medesimo oppure:

cognome _____

nome _____

luogo e data di nascita _____

Motta Visconti, il _____

Firma

Allego (solo per gli estratti su modello internazionale e per gli estratti di nascita con paternità e maternità):

fotocopia documento d'identità

delega alla richiesta e al rilascio dell'interessato