N.B. La presente richiesta si riferisce alla sola prenotazione appuntamento e i dati indicati sono utili all'Ufficio per la verifica dei requisiti di accesso alla procedura, ma non ha alcun effetto costitutivo dell'accordo

Modulo richiesta appuntamento DIVORZIO		All'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di BUTTIGLIERA ALTA
I sottoscritti coniugi:		
COGNOME E NOME		C.F
NATO/A A	IL	CITTADINANZA
RESIDENTE A	IN VI.	A
N° tel. Cellulare	Indirizzo emai	il e/o PEC
e		
COGNOME E NOME		C.F
NATO/A A	IL	CITTADINANZA
RESIDENTE A	IN V	IA
N° tel. Cellulare	Indirizzo emai	il e/o PEC
MATRIMONIO CONTRATTO	IN DATA	NEL COMUNE DI
HANNO OTTENUTO UNA SI	<u>EPARAZIONE</u>	consensuale/ giudiziale
PRESSO	DI	IN DATA//
civili del matrimonio, alle comodificazioni dalla L. 10/11. Dichiarano, consapevoli de falsità in atti e dichiarazioni: di non avere figli/e di non avere figli/e di non avere figli/e (in caso contrario, a Dichiarano di essere consa alcun tipo. Dichiarano che (barrare l'op si avvarranno dell'as	indizioni previste dall'ar /2014, n. 162, in vigore de lle sanzioni penali previmendaci ivi indicate: minori maggiorenni economica maggiorenni incapaci i sensi dell'art. 12 commo pevoli che l'accordo no ozione scelta) sistenza facoltativa di un dell'assistenza facoltativa	camente non autosufficienti o portatori/trici di handicap grave ma 2 D.L. 132/2014, l'accordo non può essere concluso) on può contenere patti di trasferimento patrimoniale di n Avvocato/a va di un Avvocato/a
> Allegano copie dei docu	महामध्य वा <u>ग्व</u> िष्णास्य वा ent	ranivi.
Buttigliera Alta,		
FIRMA 1° CONIUGE		FIRMA 2° CONIUGE

Si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. I dati acquisiti sono trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003.