

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO DOCUMENTI.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____ (___), Via/C.so/Strada/Piazza

C H I E D E

il rilascio di:

	CERTIFICATO	N° copie		CERTIFICATO CUMULATIVO	N° copie
1	Residenza		91	Residenza e stato di famiglia	
2	Stato di famiglia		92	Residenza e cittadinanza	
3	Cittadinanza		93	Cittadinanza e stato libero	
4	Diritti politici		94	Residenza - cittad. - nascita	
5	Esistenza in vita		95	Residenza - cittad. - stato famiglia	
6	Nascita anagrafico		96	Residenza - cittad. - stato libero	
7	Stato libero		97	Residenza - nascita - stato famiglia	
8	Vedovanza			CERTIFICATO DI STATO CIVILE	
9	Emigrazione		===	Certificato/Estratto Atto di Nascita	
91	Irreperibilità		===	Certificato/Estratto Atto di Matrimonio	
CV	Vaccinazione		===	Certificato/Estratto Atto di Morte	
			===	Copia integrale dell'atto di Nascita/Matrimonio/Morte	

in **carta libera/resa legale**, per uso _____,

relativo/i a:

- me stesso/a;
- Sig./ra _____
nato/a _____ il _____

_____, _____

IL/LA RICHIEDENTE

N.B.: Nel caso in cui la domanda non venga firmata alla presenza dell'impiegato comunale, alla stessa si dovrà allegare una fotocopia di un documento di identità del firmatario.

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- Il dichiarante, identificato tramite _____, ha sottoscritto in mia presenza;
- Il dichiarante ha trasmesso per posta/telex/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data,

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE
