

**AL COMUNE DI
AROLA**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____
Via _____

CHIEDE

Che gli sia rilasciato il seguente certificato:

- ☐ Estratto Plurilingue
- ☐ Certificato di nascita con paternità e maternità
- ☐ Estratto di nascita con paternità e maternità
- ☐ Copia integrale dell'atto di nascita

relativo al Sig/ra _____
nato/a a _____ il _____
per uso _____

- ☐ Estratto dell'atto di matrimonio
- ☐ Copia integrale dell'atto di matrimonio
- ☐ Estratto di morte
- ☐ Copia integrale dell'atto di morte

del Sig/ra _____
nato/a a _____ il _____
relativo al matrimonio/morte avvenuto/a a _____
il _____
per uso _____

Firma non autenticata
(allegare fotocopia del documento d'identità)