

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
DEL COMUNE DI REVINE LAGO

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il.....

residente ain Via/Piazza nint

tel. n., indirizzo mail.....

in relazione alle norme contenute nel D.P.R. 223 del 30.5.1989 ART. 33

CHIEDE

IL CERTIFICATO A NOME DI :.....

nato/a il.....a.....

AD USO

.....
(specificare correttamente indicando, nel caso di esenzione dalla marca da bollo, gli estremi di legge che determinano l'esenzione)

TIPOLOGIA DEL CERTIFICATO:

- STATO DI FAMIGLIA
- STATO DI FAMIGLIA PREGRESSO COME FIGLIO/GENITORE/CONIUGE
- STATO DI FAMIGLIA STORICO ALLA DATA DEL _____
- RESIDENZA
- RESIDENZA STORICO
- STATO LIBERO
- CITTADINANZA ITALIANA
- ALTRO: _____

Data __/__/____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

ALLEGA FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA' PERSONALE