

 Comune di Dolo	RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATI DI STATO CIVILE	M03 DEM
		Rev. 1 del 18.12.2017
		Pag. 1 di 1

Spett.le
 Ufficio dello Stato Civile del
 Comune di 30031 Dolo
 Fax 041-410665
 e-mail: urp@comune.dolo.ve.it
 pec: protocollo.comune.dolo.ve@pecveneto.it

Oggetto: Richiesta certificazione di Stato Civile.

Il /la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ Prov. _____ il _____
 residente a _____ Prov. _____
 in Via _____ n. _____
 Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

CHIEDE

Il rilascio di n. ____ CERTIFICATI ESTRATTI PER RIASSUNTO COPIA INTEGRALE dell'atto di:

NASCITA senza indicazione della paternità e maternità con indicazione della paternità e maternità
(solo per l'estratto per riassunto)**

MATRIMONIO celebrato il _____ nel Comune di _____

MORTE avvenuta il _____ nel Comune di _____

relativo alla propria persona relativo alla persona sotto indicata:

Cognome e Nome _____
 nato/a _____ Prov. _____ il _____
 coniugato con _____ .

il documento è richiesto per il seguente uso: _____

- MODALITA' PER ILRITIRO:**
- Il documento viene ritirato personalmente;
- Si allega busta affrancata per la spedizione postale.

Dolo, _____

Firma _____

***** L'indicazione della paternità e maternità è richiesta esclusivamente per l'esercizio di diritti e doveri che derivano dal rapporto di filiazione (legge n. 1064/1955 e art. 106 e sugg. D.P.R. 396/2000).**

- Firma apposta in presenza del dipendente addetto
 Firmata e inviata allegando fotocopia di un documento valido

Visto: _____ Il Funzionario ricevente