

All'UFFICIALE DI STATO CIVILE
del COMUNE di
21045 GAZZADA SCHIANNO

OGGETTO: RICHIESTA N. 1 COPIA INTEGRALE ATTO DI _____.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente nel Comune di _____ (____) Via _____

con la presente

RICHIEDE

n. 1 copia dell'atto di:

NASCITA

NASCITA del/la figlio/a _____ **in data** _____

MATRIMONIO contratto a Gazzada Schianno il _____ **con** _____

ACCORDO DI DIVORZIO DAVANTI U.S.C. in data _____ **E RELATIVA CONFERMA**

NEGOZIAZIONE ASSISTITA PER CESSAZIONE EFFETTI CIVILI/SCIOGLIMENTO MATRIMONIO
trasmessa all'Ufficio di Stato Civile dall'avvocato in data _____

MORTE di _____ **avvenuta il** _____

Distinti saluti.

Gazzada Schianno, _____

In Fede
