

Il sottoscritto

Cognome Nome
nato a (Prov./Stato) il
residente in CAP..... (Prov./Stato)
via n.....
Cellulare e-mail /PEC.....

in qualità di :

- Persona cui i riferisce la certificazione
- Familiare (relazione di parentela)
- Soggetto terzo (specificare in qualità di:); se delegato obbligatorio specificare da: Sig./Sig.ra documento d'identità

CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO

per un uso connesso ad un proprio interesse legittimo o per l'esercizio proprio di diritti/doveri giuridicamente riconosciuti (**obbligatorio specificare l'USO** :

Riferito alla persona

Cognome Nome
nat..... a (Prov./Stato) il
Padre Madre - Coniuge

ANAGRAFICO

- Certificato di Residenza
- Certificato di Stato Famiglia
-

Storico (*)

- Residenza alla data
 - Residenza Indirizzi
 - Stato Famiglia alla data
- Elencare i componenti:

DI STATO CIVILE (*)

- Certificato Estratto

dell'atto di: Nascita con paternità e maternità
 Matrimonio in data
 Morte in data
 Cittadinanza in data

Plurilingue - Convenzione Vienna Parigi

(*) RICERCA D'ARCHIVIO PER CERTIFICATI ANAGRAFICI PASSATI O CERTIFICATI DI STATO CIVILE DI CUI NON SI CONOSCA LA DATA. Richiesta contenente verifiche d'archivio: sono applicati i DIRITTI DI RICERCA per ogni nominativo € 5.16.

- CHIEDE l'invio del certificato all'indirizzo e-mail in formato PDF firmato digitalmente
- Per uso all'estero previa legalizzazione/apostille in Prefettura
- CHIEDE la spedizione via Raccomandata del certificato all'indirizzo:
- Delega al ritiro allo sportello - Sig. documento d'identità

ALLEGATI

- Copia documento d'identità in corso di validità
- Attestazione pagamento per servizio di spedizione pagamento diritti di ricerca d'archivio
- Dimostrazione di assolvimento "contributo unificato atti giudiziari" - art.18 DPR 115/2002
-

..... li

FIRMA del RICHIEDENTE

.....