

AL COMUNE DI COSTA DI ROVIGO
Ufficio di Stato Civile
45023 COSTA DI ROVIGO

RICHIESTA CERTIFICATI/ESTRATTI ATTI DI STATO CIVILE

Il/la sottoscritto/a					
Cognome:		Nome:			
nato/a in		il			
residente in		Via		N.	
tel.		fax		e-mail	

CHIEDE

il rilascio di N. _____ **CERTIFICATO/I - ESTRATTO/I** dell'atto di:

<input type="checkbox"/> NASCITA			
<input type="checkbox"/> MATRIMONIO (*)	celebrato il		
<input type="checkbox"/> MORTE (**)	deceduto/a il		
<input type="checkbox"/> relativo alla propria persona		<input type="checkbox"/> relativo alla persona sottoindicata:	
Cognome:		Nome:	
Nato/a in		Nato/a il	

Allega

- fotocopia di documento di identità in corso di validità

lì _____

Il/La richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.