

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
DEL COMUNE DI MOLVENA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_

ramo di attività \_\_\_\_\_

ramo di attività \_\_\_\_\_

intendendo richiedere le pubblicazioni di matrimonio, comunicano i propri dati ai fini dell'acquisizione della documentazione necessaria:

di essere celibe

di essere nubile

di essere vedovo di \_\_\_\_\_

di essere vedova di \_\_\_\_\_

deceduta a \_\_\_\_\_

deceduto a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

di essere libero dal vincolo matrimoniale

di essere libera dal vincolo matrimoniale

contratto a \_\_\_\_\_

contratto a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con la signora

il \_\_\_\_\_ con il signor

di essere cittadino \_\_\_\_\_

di essere cittadina \_\_\_\_\_

CIVILE

CONCORDATARIO

TIPO DI MATRIMONIO

ACATTOLICO

ALTRO

DATA PRESUMIBILE DEL MATRIMONIO \_\_\_\_\_

RESIDENZA DOPO IL MATRIMONIO \_\_\_\_\_

SCELTA REGIME PATRIMONIALE

COMUNIONE DEI BENI

SEPARAZIONE DEI BENI

Firma

Firma

Tel. \_\_\_\_\_