

Protocollo N.....
del.....

**Al Comune di Rivoli
Servizi Demografici**

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____
titolare del documento di identità personale _____
N° _____ rilasciato da _____ il _____,
in qualità di _____.

CHIEDE

- N° _____ CERTIFICATO DI NASCITA
- N° _____ CERTIFICATO DI NASCITA CON PATERNITÀ E MATERNITÀ
- N° _____ ESTRATTO DI NASCITA
- N° _____ ESTRATTO DI NASCITA CON PATERNITÀ E MATERNITÀ
- N° _____ CERTIFICATO DI MORTE
- N° _____ ESTRATTO DI MORTE
- N° _____ CERTIFICATO DI MATRIMONIO
- N° _____ ESTRATTO DI MATRIMONIO
- N° _____ COPIA INTEGRALE ATTO DI NASCITA : uso _____
- N° _____ COPIA INTEGRALE ATTO DI MATRIMONIO :uso _____
- N° _____ COPIA INTEGRALE ATTO DI MORTE :uso _____

DI

_____ nato/a in _____

il _____ ;

coniugato il _____ in _____;

deceduto il _____-, in _____.

RIVOLI

IL/LA RICHIEDENTE

“Ai sensi della legge 675/96 si autorizza la raccolta dei propri dati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il servizio richiesto in oggetto”.

L’Incaricato del Servizio

Per ricevuta: Data : _____
Il Richiedente _____
L’Incaricato del Servizio: _____