

SPETT.LE
COMUNE DI GORNO
VIA DELLA CREDENZA N. 8
24020 GORNO (BG)
c.a.: ufficio demografico

OGGETTO: CERTIFICATO DI SITUAZIONE DI FAMIGLIA PREGRESSA

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____
In qualità di _____

RICHIEDO

Il rilascio del certificato di situazione di famiglia pregressa per uso _____
di:

cognome e nome: _____
nato/a a: _____ il _____
figlio di _____ e di _____
stato civile: _____
coniugato/a con _____ il _____ a _____
deceduto/a a: _____ il _____

DICHIARO

Di essere a conoscenza che il rilascio del certificato è soggetto al pagamento dei diritti comunali e che i tempi di erogazione del servizio sono di 6/8 giorni lavorativi.

Allego: *documento d'identità*

Distinti saluti
