

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
DEL COMUNE DI
CASTELLANZA
Viale Delle Rimembranze 4
21053 CASTELLANZA

demografici@comune.castellanza.va.it

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE




(ART.33, D.P.R. 30 MAGGIO 1989, N.223 – CIRCOLARE M.I.A.C.E.L. N.15 DEL 12.08.1992)



DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI IL RICHIEDENTE NON SIA L'INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____

 E-mail _____  PEC _____

CHIEDE

Il certificato di:

- Residenza
- stato di famiglia
- stato di famiglia per assegni familiari
- anagrafico di nascita
- cittadinanza
- esistenza in vita
- stato libero

vedovanza

certificato cumulativo di:

- residenza, cittadinanza e stato libero
- residenza e cittadinanza
- stato di famiglia e residenza
- stato di famiglia, residenza e cittadinanza
- altro certificato (specificare) _____

riferito al signor/alla signora:

(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

il certificato di cui alla presente richiesta è necessario per _____

(indicare le motivazioni per cui se ne richiede il rilascio)

il certificato è richiesto: in carta legale
in carta libera

IL/LA RICHIEDENTE

Data _____

Il/la richiedente è stato identificato/a mediante _____

(Se la richiesta è inoltrata con mail o posta, allegare fotocopia di documento del richiedente)

L'impiegato addetto

Data _____