

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

[demografici@comune.castellanza.va.it](mailto: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 \_\_\_\_\_