COMUNE DI MONTERONI D'ARBIA

Provincia di Siena

ALL'UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI
DEL COMUNE DI MONTERONI D'ARBIA (SI)

IL SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A A.....IL.....

RESIDENTE IN.....

VIA.....N.....

AI SENSI DELLA CIRCOLARE MINISTERIALE MI.A.C.E.L. N. 15 DEL 12 / 08 / 1992 E DELL'ART. 33 E SEGUENTI DEL VIGENTE REGOLAMENTO ANAGRAFICO D.P.R. 223/89;

RIVOLGE DOMANDA AL FINE DI OTTENERE N. ……

CERTIFICATO DI .....

INTESTATO AL/ALLA SIG./SIG.RA……

.....

NATO/ A A.....IL.....

OCCORRENTE PER IL SEGUENTE MOTIVO :

.....

.....

.....

.....

MONTERONI D'ARBIA, lì_____

IL RICHIEDENTE