

AL COMUNE
DI ALZANO LOMBARDO
Servizi Demografici

Oggetto: **Domanda per il rilascio di stato di famiglia originario o storico.**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____

numero telefono _____

CHIEDE

il rilascio di:

STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO di _____

nato/a a _____ il _____

STATO DI FAMIGLIA STORICO alla data del _____

di _____

nato/a a _____ il _____

per uso _____

Alzano Lombardo, lì _____

Il Richiedente

COMUNE DI ALZANO LOMBARDO

Il dichiarante ha firmato in presenza del Funzionario addetto

Il dichiarante allega fotocopia di un documento d'identità

Data _____

Funzionario addetto _____