

All'UFFICIO ARCHIVIO
Servizio Stato Civile
Direzione Servizi Demografici
Comune di Alessandria
Piazza della Libertà, n. 1
15121 ALESSANDRIA (AL)

Richiesta di ESTRATTO/I SU "MODELLO PLURILINGUE" di atti di Stato Civile.

Il/la sottoscritto/a

cognome: nome:
nato/a in il
residente in Via/Piazza
tel. fax e-mail

CHIEDE

il rilascio di n. **ESTRATTO/I SU "MODELLO PLURILINGUE"** dell'atto di:

- NASCITA**
 MATRIMONIO celebrato il
 MORTE deceduto/a il
 relativo alla propria persona **relativo alla persona sottoindicata:**

cognome: nome:
nato/a in il

Consegna:

- ritira personalmente;
 autorizza la spedizione all'indirizzo indicato;
 autorizza la consegna al delegato

Allega:

- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;
- delega e fotocopia del documento di identità del delegato in corso di validità;
- busta affrancata;

Data: lì

Il/La richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.