



# COMUNE DI SOVERE

PROVINCIA DI BERGAMO

Codice Fiscale 00347880163

VIA MARCONI 6 - TELEFONO N. 035 981107 - TELEFAX N. 035.981762

## MODULO PER RICHIESTA CERTIFICATI

Il/La Sottoscritt

Residente a

Via

N.

Documento di riconoscimento

N.

Rilasciato da

il

### CHIEDE

I sottoindicati certificati relativi a:

Cognome:.....Nome:.....

Nato/a a .....il .....

Residente a Sovere, Via/Piazza .....N:.....

- Stato di famiglia in carta semplice ad uso: .....
- Stato di famiglia in bollo.
- Residenza in carta semplice ad uso:.....
- Residenza in bollo.

Sovere,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**NB.: ai sensi dell'art. 33 comma 1° del DPR 30.05.1989 n. 223 è possibile rilasciare a terzi unicamente i certificati di residenza e di stato di famiglia, anche in conformità all'art. 27 comma 3° della legge n. 675/96 sulla Privacy.**