

Spett.le COMUNE DI SAVONA
Servizi Demografici
U.O. ANAGRAFE
corso Italia 19
17100 Savona

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
telefono _____ e-mail _____

OPPURE

Il rappresentante ditta/studio notarile/avvocato _____
con sede in _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE il rilascio delle seguenti certificazioni:

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> certificato esistenza in vita | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> certificato di cittadinanza | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> certificato di residenza | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> stato di famiglia | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> stato di famiglia con deceduto | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> stato di famiglia uso assegni famigliari | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> certificato di stato libero | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> certificato di vedovanza | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> godimento dei diritti politici | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> certificato anagrafico di nascita | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> certificato anagrafico di matrimonio | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> certificato anagrafico di morte | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> cumulativo di residenza cittadinanza stato libero | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> cumulativo residenza e cittadinanza | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> cumulativo di residenza stato di famiglia | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> stato di famiglia storico alla data del _____ | quantità _____ |
| <input type="checkbox"/> certificato storico di residenza alla data del _____ | quantità _____ |

altre certificazioni _____ quantità _____

RELATIVE AL SEGUENTE SOGGETTO:

cognome e nome _____
luogo e data di nascita _____
oppure codice fiscale _____

consapevole che dette certificazioni debbono essere assoggettate all'imposta di bollo fin dall'origine, mentre ogni eccezione a tale principio deve essere espressamente prevista da una disposizione normativa, indica il seguente uso: _____

Allega:

- fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità;
- ricevuta del versamento di € _____ tramite bonifico su conto corrente bancario n. 2597290 intestato alla tesoreria comunale banca CA.RI.GE. SpA con sede in Savona, corso Italia 10;
- busta preaffrancata con l'indicazione dell'indirizzo cui debbono essere spediti i certificati.

Distinti saluti.

(data)

(firma)