COMUNE DI FOSSALTA DI PORTOGRUARO

SERVIZI DEMOGRAFICI

RICHIESTA CERTIFICATO STORICO DI: O FAMIGLIA

O RESIDENZA

A NOME DI :

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

residente a in via _____

CON INDICAZIONE DI: (barrare l'opzione richiesta)

O RAPPORTI DI PARENTELA
O STATO CIVILE
O RESIDENZA ATTUALE
O DATA E LUOGO DI DECESSO
O EVENTUALI EMIGRAZIONI IN ALTRI COMUNI

USO PER IL QUALE VIENE RICHIESTO_____

RICHIESTO DA:

Cognome _____ Nome _____

residente a _____ in via _____

in qualità di _____

Fossalta di Portogruaro, _____

firma del richiedente

_____

Recapito telefonico _____