



Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CHIEDE

La Segue Certificatione:

STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO \_\_\_\_\_

STATO DI FAMIGLIA STORICO IN DATA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

STORICO RESIDENZA \_\_\_\_\_

STATO DI FAMIGLIA \_\_\_\_\_

CUMULATIVO \_\_\_\_\_

ALTRA CERTIFICAZIONE \_\_\_\_\_

Del/la Signor/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Per uso \_\_\_\_\_

N° Carta D'Identità \_\_\_\_\_

ANGRI, il \_\_\_\_\_

Firma

Consegnato il \_\_\_\_\_

Il Funzionario

