

MATRIMONIO DEI SIGG.: _____

da celebrarsi il giorno _____ e _____ alle ore _____, presso:

COMUNICAZIONE DATI DEI TESTIMONI

da **RECAPITARE** all'Ufficio Servizi Demografici – 1^o piano palazzo Comunale – via martiri d'Istia n.1

TESTIMONE PER LO SPOSO:

Cognome _____ Nome _____
nato/a in _____ il _____
Comune di residenza _____

TESTIMONE PER LA SPOSA:

Cognome _____ Nome _____
nato/a in _____ il _____
Comune di residenza _____

N.B.: Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità di ciascun testimone.-

_____, li _____

Lo sposo: firmato _____

La sposa: firmato _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

VERBALE DI PUBBLICAZIONE N. _____

ATTO DI DELEGAZIONE

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.-