Al Sindaco del
COMUNE DI OSTRA
PEC comune.ostra@emarche.it
e-mail anagrafe@comune.ostra.an.it

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a……

Nato a …… il ……..

Residente in……Via…… Tel……..

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO

(ai sensi degli artt. 106 e ss. D.P.R. 396/2000 e/o art. 33 e ss. DPR 223/1989 e/o DPR 223/1967)

me medesimo oppure RELATIVO A:

Nome _____Cognome_____

nato a _____ Il_____

Residente a _____ in via_____

STATO CIVILE (*certificati ESENTI da imposta di bollo*)		
NASCITA	**MATRIMONIO**	**MORTE**
□ Certificato di nascita □ certificato di nascita con paternità e maternità □ Estratto di nascita □ Estratto di nascita con paternità e maternità □ Estratto di nascita plurilingue	Specificare l'Anno del matrimonio…… □ Estratto di matrimonio □ Estratto di matrimonio plurilingue □ Certificato di matrimonio	□ Estratto di morte □ Certificato di morte
ANAGRAFE ***(imposta di bollo - 16 euro)***		
□ Certificato di residenza □ Certificato di residenza storico □ Certificato di cittadinanza	□ Stato di famiglia □ Stato di famiglia storico □ Certificato di stato libero	□ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà □ ricerche di archivio

OSTRA ……

Il/La richiedente

……..

Inserire la richiesta nella cassetta della posta situata vicino al portone esterno dell'anagrafe

I DOCUMENTI RICHIESTI POSSONO ESSERE RITIRATI PRESSO LO SPORTELLO ANAGRAFE IL VENERDI' 8.30-13.00

Oppure TRAMITE EMAIL (allegando il documento di riconoscimento del richiedente)

Indirizzo email ……

Per urgenze chiamare l'ufficio anagrafe 071-7980606 int.433