Codice Fiscale



Il sottoscritto

Cognome

Amministrazione destinataria Comune di Cirié

Ufficio destinatario
Ufficio stato civile



Domanda di trascrizione atto di stato civile formato all'estero

Nome

ta di nasc					1	ogo di nascita			Cittadinanza				
	iiia			Sesso	Lu	ogo di liascita			Cittaumanza				
sidenza ovincia	Comun	•		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
ovincia	Comun	e		muirizzo			CIVICO	Darrato	Stala	Piano	SINC	CAP	
elefono cellulare		To	Telefono fisso		Po	sta elettronica ordir	naria			Posta elettronica certificata			
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica													
CHIEDE la trascrizione di uno dei seguenti atti													
	1210110	ui uno	iei segu	enti att	I								
				enti att	I								
	cita de			enti att	I		Nome						
) nas	cita de			enti att	I		Nome						
) nas Cogn	cita de	sottos		enti att	l			di nascita					
) nas Cogn	cita de ome	sottos		enti att	I			li nascita					
) nas Cogn Data	cita de ome di nascita	sottos		enti att	ı	Nome del padre		li nascita	Codice fis	cale del padr	e		
) nas Cogn Data	cita de ome	sottos		enti att	ı	Nome del padre		li nascita	Codice fis	cale del padr	e		
) nas Cogn Data Cogn	cita de ome di nascita ome del p	sottos		enti att	ı		Luogo	li nascita		·			
) nas Cogn Data Cogn	cita de ome di nascita	sottos		enti att		Nome del padre Nome della madre	Luogo	li nascita		cale del padr cale della ma			
) NAS Cogni Data Cogni	cita de ome di nascita ome del p	sottos		enti att			Luogo	li nascita		·			
Data Cogn	cita de ome di nascita ome del p	sottos adre madre		enti att			Luogo	li nascita		·			
) nas Cogni Data Cogni Cogni	cita de ome di nascita ome del p	sottos adre madre		enti att			Luogo	li nascita		·			
) nas Cogni Data Cogni Cogni	cita de ome di nascita ome del p ome della	sottos adre madre		enti att			Luogo			·			
Data Cogni Cogni Cogni Cogni	cita de ome di nascita ome del p ome della	adre madre O sposo		enti atti			Luogo de la companya			·			
Data Cogni Cogni Cogni Cogni	cita del ome di nascita ome del p ome della trimoni ome della	adre madre O sposo		enti att			Luogo de la companya	ello sposo		·			
Data Cogn Cogn Cogn Cogn	cita del ome di nascita ome del p ome della ome della	adre madre oosposo					Luogo de Nome	ello sposo lella sposa	Codice fis	cale della ma	ndre	CAP	
Data Cogni Cogni Cogni Cogni	cita del ome di nascita ome del p ome della ome della	adre madre O sposo			rizzo		Luogo de la companya	ello sposo		·		САР	
Data Cogn Cogn Cogn Cogn Provi	cita del ome di nascita ome del p ome della ome della	adre madre oosposo sposo					Luogo de Nome	ello sposo lella sposa	Codice fis	cale della ma	ndre	САР	

0	divorzio Cognome de	ello sposo		Nome dello sposo								
	Cognome de	ella sposa	Nome della sposa									
	Provincia	Comune	Civico Barrato Scala Piano SNC CAP									
	Data di cele	hunriana										
	Data di Cele	brazione										
Even	tuali annotazi	ioni (numero massimo di car	atteri: 800)									
	Elenco degli allegati											
✓	pagame	barrare ento dell'imposta di b	tutti gli allegati richiesti in fase di prese pollo	ntazione della	pratica ed e	lencatı sul po	rtale)					
		el documento di iden re se il modulo è sottoscritt										
	altri alleg		, , ,									
			Informativa sul trattame amento Comunitario 27/04/2016, n. 20	16/679 e dei	Decreto Leg	slativo 30/0						
		•	dell'informativa relativa al tra zione destinataria, titolare del									
	presenta	azione della pratica.										
Ciri	é											