ALL'UFFICIO DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI SAN MARCO ARGENTANO

Io sottoscritt… ………………………………………………………………………………………..

nat… a ………………………………………………………… il ………………………………...

residente in ………………………………………… Via …………………………………… n° …...

in qualità di ………………………………………………………………………………………………

(diretto interessato, genitore, tutore, legale rappresentante, ecc… )

**C H I E D O**

ai sensi dell'art. 107 DPR 3.11.2000, n° 396, il rilascio di N° ……….. estratto per copia integrale
estratto per riassunto

dell'atto di (*scegliere la condizione ricorrente)*:

☐ NASCITA N° ………….. PARTE ……… . SERIE ……… ANNO ………………………
☐ MATRIMONIO N° ………….. PARTE ……… . SERIE ……… ANNO ……………………… .
☐ MORTE N° ………….. PARTE ……… . SERIE ……… ANNO ………………………
☐ CITTADINANZA N° ………….. PARTE ……… . SERIE ……… ANNO ………………………

☐ relativo alla mia persona;

☐ relativo a :

Cognome /nome: ………………………………………………………………………………………...

nat… . a …………………………………………………………………… .il …………………………..

a tal fine, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N° 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato Regolamento per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità di essere interessato al rilascio suddetto per i seguenti:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Data ……………………………………… . Firma …………………………………………………………..

---

**Ricezione della domanda:**

**Comune di San Marco Argentano – Ufficio dello Stato Civile**

La presente richiesta è stata sottoscritta in mia presenza.

Richiedente identificato con ………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

Consegnato estratto per copia integrale in data ……………………………………………………… .
estratto per riassunto

Firma per ricevuta ……………………………………………………………… .