

MATRIMONIO DEI SIGG.:

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

da celebrarsi il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, presso:

**COMUNICAZIONE DATI DEI TESTIMONI**

da **RECAPITARE** all'Ufficio Servizi Demografici – 1<sup>a</sup> 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.-*