

OGGETTO: **RICHIESTA E DELEGA AL RITIRO DI CERTIFICATO** DI NASCITA CON INDICATI PATERNITA' E MATERNITA'

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n° _____

Tel. (obbligatorio) _____

Mail: _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO SOTTO INDICATO:

- ESTRATTO DI NASCITA CON INDICATI PATERNITA' E MATERNITA'
 ESTRATTO DI NASCITA CON INDICATI PATERNITA' E MATERNITA' E ORARIO DI NASCITA
 CERTIFICATO DI NASCITA PLURILINGUE

RELATIVO:

- AL SOTTOSCRITTO
 A Cognome e Nome _____ nato il _____ (FIGLIO/A
MINORE)

E DELEGA AL RITIRO

(Nome e cognome delegato) _____

In qualità di (es. genitore, figlio, coniuge, incaricato) _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n° _____

Tel. (obbligatorio) _____

Data _____

Firma del RICHIEDENTE _____

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

Attenzione: **il DELEGATO dovrà recarsi agli sportelli munito di un documento d'identità valido**