

Marca da bollo

AI COMUNE DI LODE'
Ufficio ANAGRAFE
C.so Villanova 10
08020 LODE' (NU)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____ tel _____

CHIEDE

- CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO
- CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO CON TUTTE LE VARIAZIONI
- STATO DI FAMIGLIA STORICO CON GRADO DI PARENTELA
(ALL'ORIGINE)
- STATO DI FAMIGLIA STORICO CON GRADO DI PARENTELA ALLA DATA DEL DECESSO
- STATO DI FAMIGLIA STORICO CON GRADO DI PARENTELA

DAL _____ AL _____

Per uso: _____

Relativo a:
Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____

Alla presente si allega:

- Copia documento di identità;

Lodè li, _____

FIRMA

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.