

INOLTRE COMUNICANO:

Data prevista _____ ore _____

- SARANNO PRESENTI I TESTIMONI:
ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

1)

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____

residente a _____

2)

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____

residente a _____

FIORI: |SI| |NO|

SCAMBIO ANELLI: |SI| |NO|

RESIDENZA DOPO L'UNIONE CIVILE:

Comune di _____

Eventuali variazioni dovranno essere comunicate tempestivamente

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio di Stato Civile del comune di residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del Comune www.vigliano.info, per raccomandata, per fax o per via telematica allegando sempre copia di un documento di identità o riconoscimento valido di entrambi i dichiaranti.

Firma dei dichiaranti

