

**RICHIESTA DI RILASCIO DI COPIA INTEGRALE DI ATTO DI STATO CIVILE**

Il sottoscritto.....  
nato a.....il.....  
residente in.....Via/Piazza.....

**CHIEDE**

il rilascio della copia integrale dell'atto \*iscritto/trascritto nei registri di

- NASCITA**
- MATRIMONIO**
- MORTE**

del Comune di San Giovanni Lupatoto per l'anno ..... al n. .... Parte..... Serie.....  
relativo a.....

\*nato/deceduto/coniugato il .....

\*Cancellare i dati non necessari

per la seguente motivazione:.....  
.....  
.....  
.....

San Giovanni Lupatoto, li .....

Firma (1) .....

(1) **Non soggetta ad autentica se sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscritto in corso di validità**

SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA per motivi di \_\_\_\_\_

data\_\_\_\_\_

**L'UFFICIALE DI STATO CIVILE**