



COMUNE DI POPPI (AR)

Ufficio dello Stato Civile

Telefono 0575*50.22.24

Indirizzo E-MAIL: c.poppi@postacert.toscana.it



RIFERIMENTO: atto di nascita n. _____ p. I s. A

Visto: _____

L'Ufficiale di Stato Civile _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____

valendosi della facoltà stabilita dalle suddette Leggi e consapevole/i delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere residente a _____
di essere cittadino/a _____

di essere coniugato/a in data _____ in _____

con: Cognome: _____ nome _____

nata/o in _____ il _____

residente in _____

cittadinanza _____

che al/alla bambino/a di cui si denuncia la nascita **dà il nome:** _____

che al/alla bambino/a di cui si denuncia la nascita **dà il cognome:** _____

Dichiaro che il/la mio/mia coniuge è d'accordo con la scelta del nome e del cognome sopraindicati.

Poppi, _____ Firma del dichiarante _____

.....
SPAZIO RISERVATO AL FUNZIONARIO COMUNALE

COMUNE DI Poppi – Ufficio dello Stato Civile

Firme apposte dai genitori in mia presenza previa loro identificazione a mezzo del documento

Poppi, _____

_____ L'UFFICIALE DI STATO CIVILE