

RICHIESTA CERTIFICAZIONE STORICA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____

Carta d'identità n. _____

Altro documento (es. patente di guida, passaporto, ecc...) _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE
il rilascio di:

RESIDENZA/STATO DI FAMIGLIA STORICO alla data del _____
(consegna 30 giorni dalla richiesta)

RICERCA EREDI PER SUCCESSIONE _____
(consegna 30 giorni dalla richiesta)

RICERCA PARENTI PER AMMINISTRATORE SOSTEGNO _____
(consegna 30 giorni dalla richiesta)

RICOSTRUZIONE ALBERO GENEALOGICO _____
(consegna 30 giorni dalla richiesta)

MOTIVO DELLA RICHIESTA

Castello d'Argile, _____

Firma Richiedente

N.B. Le certificazioni storiche che comportano ricerca d'archivio sono soggette al diritto di segreteria di € 5,16 a nominativo.