

AL SERVIZIO DELLO STATO CIVILE
UFFICIO MATRIMONI/UNIONI CIVILI
del COMUNE DI FIORANO MODENESE

MATRIMONIO/UNIONE CIVILE

DEI SIGNORE: _____ e _____

da celebrarsi il giorno _____ alle ore _____ presso:

“SALA GIUNTA” P.zza Ciro Menotti, 1 “VILLA PACE” Via Marconi, 106 1 “VILLA CUOGHI” Via Gramsci, 32

DATI ANAGRAFICI DEI TESTIMONI PER IL MATRIMONIO/UNIONE E SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE

da RECAPITARE all’Ufficio MATRIMONI/UNIONI CIVILI-P.zza Ciro Menotti, 1-
Tel.0536-833223 –Fax:0536-830918 entro il giorno: .-

TESTIMONE DELLO SPOSO/1^DICHIARANTE:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

TESTIMONE DELLA SPOSA/2^ DICHIARANTE:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE

COMUNIONE DEI BENI
per i soli cittadini stranieri:

REGIME PATRIMONIALE SECONDO LA LEGGE DELLO STATO: _____

NESSUNA INDICAZIONE: IL REGIME PATRIMONIALE DIPENDE DALLO STATO DI RESIDENZA DEL

TARGHE AUTO PER CUI SI RICHIENDE L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO
(massimo due)

1) *(**xxxxxxxxxx**)* 2)

Si allegano le fotocopie dei documenti di identità in corso di validità relativi ai testimoni (se matrimonio/unione per DELEGA allegare fotocopie dei documenti di identità in corso di validità anche degli sposi/uniti)-

Fiorano Modenese, li

Lo sposo/1^dichiarante: firma

La sposa/2^dichiarante: firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

V. DI PUBBLICAZIONE N. / V. DI RICHIESTA UNIONE N.

□ ATTO DI DELEGAZIONE

RICEVUTA DI AVVENUTO PAGAMENTO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

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