

**MATRIMONIO/UNIONE CIVILE
DEI SIGNORI:** _____ 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:

☐ SEPARAZIONE DEI BENI

☐ REGIME PATRIMONIALE SECONDO LA LEGGE DELLO STATO: _____

☐ NESSUNA INDICAZIONE: IL REGIME PATRIMONIALE DIPENDE DALLO STATO DI RESIDENZA DELLA FAMIGLIA

TARGHE AUTO PER CUI SI RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO

(massimo due)

1) _____

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.-