



COMUNE DI NEONELI

Provincia di Oristano

C.A.P. 09080 Via Roma, 83-Tel. 0783/67747-Fax 0783/67764 www.comune.neoneli.or.it -info@comune.neoneli.or.it
protocollo@pec.comune.neoneli.or.it

All'Ufficio Anagrafe

RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____

Tel. _____

indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

Il rilascio dei sotto indicati certificati relativi a:

nato/a in _____ il _____

N. Copie	N. Copie
<input type="checkbox"/> _____ Certificato di residenza <input type="checkbox"/> _____ Certificato di residenza (A.I.R.E.) <input type="checkbox"/> _____ Certificato di residenza storico <input type="checkbox"/> _____ Certificato stato di famiglia <input type="checkbox"/> _____ Certificato stato di famiglia (A.I.R.E.) <input type="checkbox"/> _____ Certificato stato di famiglia per assegni familiari <input type="checkbox"/> _____ Certificato di nascita (risultanza anagrafica) <input type="checkbox"/> _____ Certificato di cittadinanza italiana <input type="checkbox"/> _____ Certificato di esistenza in vita <input type="checkbox"/> _____ Certificato di stato libero <input type="checkbox"/> _____ Certificato di vedovanza <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____ Certificato contestuale di: residenza, cittadinanza e stato libero <input type="checkbox"/> _____ Certificato contestuale di: residenza e cittadinanza <input type="checkbox"/> _____ Certificato contestuale di: nascita, residenza e cittadinanza <input type="checkbox"/> _____ Certificato contestuale di: stato di famiglia e residenza <input type="checkbox"/> _____ Certificato contestuale di: stato di famiglia, residenza e cittadinanza <input type="checkbox"/> _____ Certificato contestuale di: <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Con l'indicazione dei rapporti di parentela (per gli stati di famiglia) <input type="checkbox"/> Con l'indicazione di paternità e maternità	
<input type="checkbox"/> In carta legale. <input type="checkbox"/> In carta semplice per uso _____ Data _____	
FIRMA	

COMUNE DI _____ Il richiedente è stato identificato a mezzo di _____

Data _____

L'IMPIEGATO ADDETTO
