



COMUNE DI CALCI

(Prov. di Pisa)

Il/La sottoscritto _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Telefono _____

CHIEDE IL RILASCIO di n. _____

CERTIFICATO DI:

- Nascita**
- Matrimonio**
- Morte**
- Cittadinanza**

ESTRATTO DI:

- Nascita**
- Matrimonio**
- Morte**

ESTRATTO SU MODELLO INTERNAZIONALE PLURILINGUE DI:

- Nascita**
- Matrimonio**
- Morte**

COPIA INTEGRALE ATTO DI:

- Nascita**
- Matrimonio**
- Morte**

A nome di _____

Per uso di _____

Nell'impossibilità di ritirare personalmente il documento richiesto, richiedo la spedizione a mezzo posta all'indirizzo soprascritto (allegare busta preaffrancata)

Calci, _____

Firma

Allegati:

fotocopia documento di identità del richiedente e/o delega dell'interessato alla richiesta e al rilascio