

DOMANDA DI REGISTRAZIONE DI NASCITA ϖ FILIAZIONE NATURALE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

cittadinanza _____ stato civile _____

e il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

cittadinanza _____ stato civile _____

CHIEDONO:

- che venga registrata la nascita del figlio/a
- che secondo la propria legge nazionale lo stesso assuma i seguenti dati:

COGNOME _____ **NOME** _____

Nato/a a _____ **il** _____ **sesso** _____

Cittadinanza _____

Ordine di nascita _____ (in caso di parto plurimo)

Data _____ *Firme 1)* _____ *2)* _____

COMUNE DI CASALFIUMANESE

Modalità di riconoscimento dei dichiaranti:

π conoscenza personale π conoscenza personale

π Documento _____ (allegato in fotocopia)

π Documento _____ (allegato in fotocopia)

Lì _____ - **VISTO** - L'Ufficiale dello Stato Civile _____