

AL SERVIZIO DELLO STATO CIVILE
del Comune di BERTONICO

MATRIMONIO DEI SIGG.:

_____ e _____

da celebrarsi il giorno _____ alle ore _____ presso:

SALA CONSIGLIARE – VIA MATTEOTTI, n.12 -

DATI ANAGRAFICI DEI 2 TESTIMONI CHE SARANNO PRESENTI AL MATRIMONIO,

da **RECAPITARE** al Comune di Bertonicò – Via Matteotti n. 12 - Tel. **0377/85002/85251** – Fax **0377/85016**. -
**Nota Bene: QUESTO MODULO DEVE PERVENIRE ALL'UFFICIO ENTRO 7 GG PRIMA DELLA DATA
DI CELEBRAZIONE DEL MATRIMONIO .-**

TESTIMONE PER LO SPOSO:

Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

Comune di residenza _____

TESTIMONE PER LA SPOSA:

Cognome _____ Nome _____

nato/a in _____ il _____

Comune di residenza _____

Si allegano le fotocopie dei documenti di identità in corso di validità relativi ai testimoni.-

_____, li _____

Lo sposo: firmato _____

La sposa: firmato _____

All.: n. 2

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.-**