

*Al Sindaco e/o Ufficiale di Stato Civile
del Comune di Castell'Arquato (PC)
Piazza Municipio 3, 29014, Castell'Arquato (PC)
Tel. 0523804004 - Fax: 0523803982
E-mail: anagrafe@comune.castellarquato.pc.it*

OGGETTO: DOMANDA DI CELEBRAZIONE DI MATRIMONIO CIVILE

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a (.....) il

residente a

(luogo e indirizzo)

Codice Fiscale Titolo di Studio

Professione Rif. Telefonico E-mail

Celibe/Nubile

Stato Civile: Già coniugato/a - Data di decorrenza della cessazione degli effetti civili del matrimonio

Vedovo/a

UNITAMENTE A

.....
Nato/a a (.....) il

residente a

(luogo e indirizzo)

Codice Fiscale Titolo di Studio

Professione Rif. Telefonico E-mail

Celibe/Nubile

Stato Civile: Già coniugato/a - Data di decorrenza della cessazione degli effetti civili del matrimonio

Vedovo/a

CHIEDONO

di poter celebrare il proprio **Matrimonio Civile** nel Comune di **Castell'Arquato**
in data..... alle ore.....

Presso

Ufficio del Segretario/Sindaco (Municipio) *(uso gratuito, in orario di ufficio)*

Sala Consiliare (Palazzo del Podestà) *(noleggio sala 362,00 € in orario d'ufficio
oppure 516,00 € fuori orario d'ufficio)*

SCEGLIENDO

Come Regime
Patrimoniale del
matrimonio

Comunione dei Beni (art. 177 del Codice Civile)

Separazione dei Beni (art. 215 del Codice Civile)

Si allega copia fotostatica dei
**Documenti d'Identità di
entrambi i nubendi.**

Data:

In Fede