

*Sig. Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Santa Maria a Monte*

il/la sottoscritto/a

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Nato/a</i>		<i>In data</i>	
<i>Residente a</i>		<i>Via/piazza</i>	
<i>Codice fiscale</i>		<i>Cittadino/a</i>	
<i>Titolo di studio</i>		<i>professione</i>	

In relazione al matrimonio che intende contrarre con:

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Nato/a</i>		<i>In data</i>	
<i>Residente a</i>		<i>Via/piazza</i>	
<i>Codice fiscale</i>		<i>Cittadino/a</i>	
<i>Titolo di studio</i>		<i>professione</i>	

Chiede

Che la celebrazione del matrimonio abbia luogo il:

<i>giorno</i>		<i>Alle ore</i>	
---------------	--	-----------------	--

Presso:

La sala del Consiglio

Complesso archeologico della Rocca

Museo civico "Beata Diana Giuntini"

*Altri locali idonei di proprietà comunale e/o in concessione o convenzione deputati, con atto della
Giunta Comunale, ad Ufficio distaccato di Stato Civile con carattere di continuità: presso
il/la _____;*

Il/la sottoscritto/a DICHIARA che presenterà la necessaria documentazione unitamente alla ricevuta di versamento nei modi e nei termini previsti dal vigente regolamento sui matrimoni civili e di assumersi ogni responsabilità relativa all'utilizzo della struttura secondo quanto previsto dal citato regolamento.

Santa Maria a Monte, _____

Firma/e

Allegare documento di riconoscimento