

Spettabile  
Comune di Cavedine  
Servizio Demografico  
Via XXV Aprile, 26  
38073 Cavedine (TN)

**Oggetto: richiesta certificati**

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DEI SEGUENTI DOCUMENTI  
A NOME DI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Numero Certificati	Carta Libera	Carta Bollata	SEGNARE CON <b>X</b> IL/I DOCUMENTO/I DI CUI SI RICHIEDE COPIA
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stato di famiglia
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stato di famiglia per assegni familiari
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stato di famiglia all'atto del decesso
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato di residenza
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato di cittadinanza
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato di stato libero
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato di vedovanza
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato di esistenza in vita
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato di godimento diritti politici
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato contestuale ( <i>stato famiglia-residenza</i> )
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato contestuale ( <i>cittadinanza-residenza-stato libero</i> )
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato contestuale ( <i>residenza-cittadinanza-diritti politici</i> )
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato contestuale ( <i>residenza-cittadinanza</i> )
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato contestuale ( <i>stato di famiglia-cittadinanza-residenza</i> )
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato di nascita
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estratto per riassunto atto di nascita
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estratto per riassunto atto di nascita con paternità e maternità
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato di matrimonio
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estratto per riassunto atto di matrimonio
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificato di morte
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estratto per riassunto atto di morte

per uso \_\_\_\_\_

Allegati: n° ..... marche da bollo  
busta affrancata completa di indirizzo per la risposta  
euro 0.26 per ogni certificato in carta libera  
euro 0.52 per ogni certificato in bollo

Firma del/la richiedente

**Avvertenze:**

- si prega di scrivere in stampatello;
- per i certificati in carta libera indicare sempre l'uso;
- allegare copia di un documento di riconoscimento.