

**All'Ufficio Anagrafe  
Comune di CESATE**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

per la persona di \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**RICHIEDE**

n. \_\_\_\_\_ copie di:

- certificato storico anagrafico di famiglia alla data \_\_\_\_\_
- certificato storico anagrafico di residenza alla data \_\_\_\_\_
- certificato contestuale storico (famiglia – residenza) alla data \_\_\_\_\_

per uso (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_