ALLEGATO B

AL SERVIZIO DELLO STATO CIVILE
UFFICIO MATRIMONI
del COMUNE DI FIORANO MODENESE

MATRIMONIO DEI SIGNORI: …….. ……..e …….

da celebrarsi il giorno_____ alle ore _____presso:

☐ "SALA GIUNTA" P.zza Ciro Menotti, 1 ☐ "VILLA PACE" Via Marconi, 106 1 ☐ "VILLA CUOGHI" Via Gramsci, 32

DATI ANAGRAFICI DEI TESTIMONI PER IL MATRIMONIO E SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE

da RECAPITARE all'Ufficio MATRIMONI-P.zza Ciro Menotti, 1-Tel.0536-833223 –Fax:0536-830918
entro il giorno: _____.-

TESTIMONE DELLO SPOSO:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

TESTIMONE DELLA SPOSA:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE

☐ COMUNIONE DEI BENI ☐ SEPARAZIONE DEI BENI

☐ REGIME PATRIMONIALE LEGALE AI SENSI DELLA LEGGE……
(per i soli cittadini stranieri)

TARGHE AUTO PER CUI SI RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO
(massimo due)

1) _____
2) _____

Si allegano le fotocopie dei documenti di identità in corso di validità relativi ai testimoni (se matrimonio per DELEGA allegare fotocopie dei documenti di identità in corso di validità anche degli sposi)-

Fiorano Modenese, li _____

Lo sposo: firma_____

La sposa: firma_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

☐ VERBALE DI PUBBLICAZIONE N. _____ ☐ ATTO DI DELEGAZIONE

☐ RICEVUTA DI AVVENUTO PAGAMENTO

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.-