# All‘ Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di

39022 Algund

|  |
| --- |
| I sposi sottoscritti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_comunicano con la presente i dati dei loro testimoni: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Testimone sposo | **Testimone sposa** |
| Nome e Cognome: |  |  |
| Data di nascita: |  |  |
| **Luogo di nascita:** |  |  |
| **Cittadinanza:** |  |  |
| **Professione:** |  |  |
| **Residenza:** |  |  |
| **Titolo di studio:** |  |  |
| **Stato civile:** |  |  |
| **Codice fiscale:** |  |  |

Data matrimonio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
|  , li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Allegati:**

Copia documento di riconoscimento (entrambi i testimoni)