

DA RITIRARSI IL

AL SIG SINDACO DEL COMUNE DI UDINE

IL SOTTOSCRITTO/A-----
NATO/A A-----IL-----
RESIDENTE IN -----VIA-----
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO-----

CHIEDE

IL RILASCIO DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

- N.-----SITUAZIONE DI FAMIGLIA ORIGINARIA.
- N.-----SITUAZIONE DI FAMIGLIA ALLA DATA DELLA MORTE.
- N.-----SITUAZIONE DI FAMIGLIA/RES./CITT. ALLA DATA DEL.....
- N.-----SIT.DI FAMIGLIA/RES./CITT./STATO LIB/ GOD.DIR.POL. ALLA DATA DEL.....
- N. -----ALTRI -----
- N. -----ALTRI -----

A NOME DI-----
NATO/A A-----IL-----
DECED/EMIG. A-----IL-----
GIA' RES. A UDINE -----VIA-----
QUANTO SOPRA IN CARTA RESA LEGALE /ESENTE DA BOLLO PER USO-----

UDINE _____