



SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA ED ALLA PROMOZIONE DEL BENESSERE
SERVIZIO ANAGRAFE

Richiesta certificati

NOMINATIVO DA CERTIFICARE

COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ IL _____

SI RICHIEDE CERTIFICATO DI:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> STATO DI FAMIGLIA | <input type="checkbox"/> STATO DI FAMIGLIA al momento del decesso | <input type="checkbox"/> STATO DI FAMIGLIA STORICO alla data del..... |
| <input type="checkbox"/> RESIDENZA | <input type="checkbox"/> RESIDENZA STORICO | <input type="checkbox"/> CITTADINANZA |
| <input type="checkbox"/> STATO LIBERO | <input type="checkbox"/> NASCITA ANAGRAFICO (per nati fuori Sanremo) | <input type="checkbox"/> ESISTENZA IN VITA |
| <input type="checkbox"/> VEDOVANZA | <input type="checkbox"/> CUMULATIVO STATO DI FAMIGLIA E RESIDENZA | <input type="checkbox"/> CUMULATIVO RESIDENZA E CITTADINANZA |
| <input type="checkbox"/> CUMULATIVO RESIDENZA, CITTADINANZA, E NASCITA ANAGRAFICA | <input type="checkbox"/> CUMULATIVO RESIDENZA, CITTADINANZA E STATO LIBERO | <input type="checkbox"/> CONVIVENZA DI FATTO |

SI RICHIEDE L'ESENZIONE DAL BOLLO (RILASCIO IN CARTA LIBERA)

AD USO _____

(per i motivi di esenzione consultare la pagina ANAGRAFE del sito www.comunedisanremo.it alla voce RILASCIO DI CERTIFICATI ANAGRAFICI o rivolgersi allo sportello CERTIFICATI)

IL RICHIEDENTE

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENZA _____

Si prega di allegare copia di documento d'identità valido

Data _____ FIRMA _____