

All'UFFICIO ARCHIVIO  
Servizio Stato Civile  
Direzione Servizi Demografici  
Comune di Alessandria  
Piazza della Libertà, n. 1  
15121 ALESSANDRIA (AL)

**Richiesta di ESTRATTO/I SU "MODELLO PLURILINGUE" di atti di Stato Civile.**

Il/la sottoscritto/a

cognome: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio di n. \_\_\_\_\_ **ESTRATTO/I SU "MODELLO PLURILINGUE"** dell'atto di:

- NASCITA**  
 **MATRIMONIO** celebrato il \_\_\_\_\_  
 **MORTE** deceduto/a il \_\_\_\_\_  
 **relativo alla propria persona**  **relativo alla persona sottoindicata:**

cognome: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consegna:

- ritira personalmente;  
 autorizza la spedizione all'indirizzo indicato;  
 autorizza la consegna al delegato \_\_\_\_\_

Allega:

- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;
- delega e fotocopia del documento di identità del delegato in corso di validità;
- busta affrancata;

Data: lì \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

*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.*