

RICHIESTA UNIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA

IL/A SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Data di nascita*	<input type="text"/>	Luogo di nascita*	<input type="text"/>
Numero di telefono*	<input type="text"/>	Codice fiscale*	<input type="text"/>

IL/A SOTTOSCRITTO/A

2) Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Data di nascita*	<input type="text"/>	Luogo di nascita*	<input type="text"/>
Numero di telefono*	<input type="text"/>	Codice fiscale*	<input type="text"/>

DICHIARANO

Di essere residenti in un unità immobiliare singola ubicata nel

Comune* SAN GIULIANO TERME	Provincia* PI
Via/Piazza* <input type="text"/>	Numero civico* <input type="text"/>

Che tra le persone sopra elencate sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi, secondo il seguente vincolo:

Rapporto di parentela*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	----------------------

Data,

Firma del primo richiedente (*)

Firma del secondo richiedente (*)

(*) *Allegare fotocopia fonte retro del documento di identità valido.*