

# MODULO DI RICHIESTA PER IL RILASCIO DI CERTIFICATI / ESTRATTI DELLO STATO CIVILE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDO IL RILASCIO DI N° \_\_\_\_\_ COPIE DEL SEGUENTE DOCUMENTO:

<input type="checkbox"/> Certificato di nascita <input type="checkbox"/> <i>con paternità e maternità</i>	<input type="checkbox"/> Estratto di nascita
<input type="checkbox"/> Certificato di matrimonio	<input type="checkbox"/> Estratto di matrimonio
<input type="checkbox"/> Certificato di morte	<input type="checkbox"/> Estratto di morte

relativo a:  ME STESSO/A  ALTRA PERSONA (*solo in questo caso, indicare di seguito le generalità*)

\_\_\_\_\_  
*(cognome e nome della persona per la quale si richiede il certificato, se diverso dal richiedente)*

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

se parente, indicare il grado di parentela: \_\_\_\_\_

per il seguente uso: \_\_\_\_\_

Indicare di seguito la modalità di ritiro / ricezione del documento:

- ritiro di persona presso l'Ufficio di Stato Civile <sup>(1)</sup>  
 invio tramite email al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_  
 invio originale cartaceo per posta prioritaria all'indirizzo sopra indicato, ovvero al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_  
*(compilare solo se l'indirizzo di consegna è diverso dall'indirizzo di residenza del richiedente)*

Per essere ricontattato/a telefonicamente, metto a disposizione il seguente numero:



\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE! Allegare copia di un proprio documento di identità ed eventuale delega della persona cui si riferisce il certificato, nel caso la richiesta venga effettuata per conto di un'altra persona**

**(1) Nel caso di ritiro del documento richiesto direttamente presso l'ufficio di Stato Civile, verrete preavvisati telefonicamente per concordare la consegna, non appena il documento sarà disponibile. Al momento del ritiro occorrerà esibire un documento di identità per l'identificazione del richiedente.**

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Carpi, li \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ firma

inviare a: [statocivile@comune.carpi.mo.it](mailto:statocivile@comune.carpi.mo.it)