

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE  
DEL COMUNE DI ALBAREDO D'ADIGE/VR

---

OGGETTO: RICHIESTA rilascio Certificazione Storica ai sensi art. 35 del DPR 30.05.1989 n. 223  
di STATO FAMIGLIA  Originario  Storico

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
Residente a ..... in via ..... in qualità  
di ..... allo scopo di avvalersene per USO (obbligatoria  
l'indicazione) .....  
E' a conoscenza che il costo dei diritti è pari a Euro 5,20 per nominativo + la marca da bollo da  
Euro 16.00 (Euro 2,60 per nominativo nel caso di certificato in esenzione dal bollo)  
Per eventuali comunicazioni - tel.....

**CHIEDE IL RILASCIO**

della Certificazione Storica di famiglia di .....  
dati di nascita: .....  
certificazione riferita alla data del :.....  
 Chiede l'indicazione della relazione di parentela.

**COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA**

.....  
.....  
.....

- Si richiede la spedizione del certificato. Allo scopo si allega una busta affrancata con indicato l'indirizzo (Per il pagamento delle spese dei diritti di Segreteria e/o delle eventuali marche da bollo amministrative contattare l'Ufficio Comunale Tel. 045/6608041 o 045/6608047).  
 Un nostro incaricato provvederà a ritirare il certificato presso i Vs. uffici.

N.B. Se la richiesta è inoltrata tramite fax o servizio postale deve essere allegata copia del documento di identità del richiedente.

Distinti saluti

..... li ..... .

Firma del richiedente

.....

---

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Estremi del documento di riconoscimento .....  
Rilasciato il Certificato in data .....

Il Funzionario Addetto