

RICHIESTA CELEBRAZIONE DI MATRIMONIO CIVILE / COSTITUZIONE UNIONE CIVILE

Al Signor Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di ARCONATE (MI)

Il/La sottoscritto/a _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Nato/a a _____

il _____

Il _____

Residente a _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Cittadino/a _____

Cittadino/a _____

Telefono _____

Telefono _____

- in relazione al matrimonio/ costituzione unione civile che intendono contrarre, **CHIEDONO** che abbia luogo il giorno _____ alle ore _____ presso:

- Sala Consiglio
- Sala Giunta
- Giardino antistante il Palazzo Municipale
- Ufficio Stato Civile (presenza SOLO ED ESCLUSIVAMENTE dei 2 nubendi e dei 2 testimoni – ESENTE DAL PAGAMENTO DELLA TARIFFA)

previa autorizzazione dell'Ufficio di Stato Civile e dietro versamento del relativo importo.

I sottoscritti **DICHIARANO** inoltre di assumersi ogni responsabilità relativa all'utilizzo della sala comunale.

Indicazione del regime patrimoniale:

COMUNIONE DEI BENI

SEPARAZIONE DEI BENI

Scambio degli anelli:

SI

NO

Arconate, lì _____

FIRMA DEI NUBENDI/ RICHIEDENTI UNIONE CIVILE

Si allegano i documenti di riconoscimento in corso di validità dei dichiaranti e dei due testimoni.