

COMUNE DI LORO PICENO

Provincia di Macerata

Spett.le UFFICIO ANAGRAFE
del COMUNE DI
LORO PICENO

Oggetto: RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE STORICA

Si richiede n. _____ certificati di residenza a nome di _____
_____, nato a _____ il _____
per uso _____ riferiti alla data _____

Si richiede n. _____ certificati di stato di famiglia a nome di _____
_____, nato a _____ il _____
residente in via _____ per uso
_____ riferiti alla data _____

Si richiede _____

N.B. Il certificato potrà essere ritirato il giorno _____

Loro Piceno li,

In fede