

Al Responsabile del Registro delle Unioni Civili

UFFICIO ANAGRAFE

S E D E

**DOMANDA DI RILASCIO ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE NEL  
REGISTRO DELLE UNIONI CIVILI**

(Deliberazione del Consiglio Comunale n. 44 del 01 agosto 2014)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
c

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

CHIEDONO

Il rilascio dell'attestazione di iscrizione nel Registro delle Unioni Civili

Avola \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*Si allegano le copie dei documenti di identità dei sottoscrittori*