

**Alla Diocesi di Vittorio Veneto
Cancelleria Vescovile
Via L. Da Ponte, 116
31029 VITTORIO VENETO (TV)**

Il/la Sottoscritto/ _____

c.f. _____ **nato a** _____

il ___/___/___, **residente a** _____ (_____)

via _____ **n°** _____

DICHIARA

Di essere discendente del/la signor/a _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

CHIEDO CHE MI VENGA/NO RILASCIATO/I IL/I SEGUENTE/I DOCUMENTO/I:

SPECIFICARE IL MOTIVO DELLA RICHIESTA

Luogo e data

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

La richiesta può essere inviata tramite email a certificati@diocesivittorioveneto.it

DELEGO PER IL RITIRO DEL DOCUMENTO IL/LA Signor/a _____

_____ **nato il** _____

A _____

Documento: tipo e numero _____

Firma il delegante

Firma il delegato

Allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del delegato.