

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE SALA PER MATRIMONIO CIVILE

l sottoscritt

nato a il e residente in

Via n°

Codice fiscale telefono

In relazione al matrimonio che intende contrarre con:

Cognome Nome

Nat_ a il e residente in

CHIEDE che la celebrazione del matrimonio abbia luogo:

IL GIORNO ALLE ORE

PRESSO LA SEDE

Celebrante

Si riserva di trasmettere copia della ricevuta del versamento(su c.c. postale n. 12506077 o bonifico bancario IBAN IT 21 P 01015 84899 0000 7018 8583 della relativa tariffa non appena avuta conferma di prenotazione.

ALGHERO

Firma

Riservato all'Ufficio

Versamento: _____ del _____

L' Incaricato