

Prot. n. _____ del _____

Al Comune di Bruino
Ufficio di Stato Civile

PRERICONOSCIMENTO DI FILIAZIONE FUORI DAL MATRIMONIO

PADRE

Cognome Nome
Comune di nascita data di nascita
Comune di residenza Cittadinanza
tel. tel. cellulare
e-mail

MADRE

Cognome Nome
Comune di nascita data di nascita
Comune di residenza Cittadinanza
tel. tel.
cellulare
e-mail

BRUINO, ____/____/____

Firma del padre (per esteso e leggibile)

Firma della madre (per esteso e leggibile)

ALLEGATI:

- a) Fotocopia del documento d'identità valido di entrambi i dichiaranti
- b) Certificato di gravidanza rilasciato da medico specialistico con generalità della madre e data presunta del parto

Parte riservata all'Ufficio di Stato Civile

Modulo ricevuto il

Richiesta copia integrale dell'atto di nascita Madre:

Richiesta copia integrale dell'atto di nascita Padre:

Appuntamento fissato per il giorno alle ore

L'Ufficiale dello Stato Civile