

**COMUNE DI MANDELLO DEL LARIO
SERVIZIO STATO CIVILE**

Piazza L. Da Vinci 6
23826 MANDELLO DEL LARIO
Tel: 0341/708240
e-mail: statocivile@mandellolario.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE DATI per procedimento di "RICONCILIAZIONE FRA I CONIUGI".-

I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____
nato/a in _____ il _____
residente in: _____ **CAP** _____
Via/Piazza _____ N. _____ Int. _____
cittadino/a _____
Telefono _____ e-mail _____
P.E.C. _____

e

Cognome _____ Nome _____
nato/a in _____ il _____
residente in: _____ **CAP** _____
Via/Piazza _____ N. _____ Int. _____
cittadino/a _____
Telefono _____ e-mail _____
P.E.C. _____

COMUNICANO

i seguenti dati:

➤ matrimonio contratto

in _____ il _____

Atto iscritto / trascritto nel
Comune di _____

hanno ottenuto provvedimento di separazione dal Tribunale
di _____ in data _____

➤ **la data di RICONCILIAZIONE decorre da** giorno: _____ mese _____ Anno _____

Allegano: fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità

I richiedenti

Data _____