

Ospitaletto, li \_\_\_\_\_

*ALL'UFFICIALE  
D'ANAGRAFE / DI STATO CIVILE  
DEL COMUNE DI  
25035 – OSPITALETTO (BS)*

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ - VIA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

IL RILASCIO DEL CERTIFICATO \_\_\_\_\_

A NOME DI \_\_\_\_\_

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

**DICHIARA CHE**

IL CERTIFICATO COME SOPRA RICHIESTO

E' PER USO \_\_\_\_\_

E' ESENTE DA BOLLO AI SENSI \_\_\_\_\_

**Allega fotocopia documento di identità.**

\_\_\_\_\_