

ALL'UFFICIO ANAGRAFE  
COMUNE DI BAGNO DI ROMAGNA

IO SOTTOSCRITTO.....  
NATO A ..... IL.....  
RESIDENTE A BAGNO DI ROMAGNA IN VIA.....

DICHIARO

DI ACCETTARE NEL MIO STATO DI FAMIGLIA IL SIG .....

NATO A..... IL .....

RISPETTA AL QUALE SUSSISTE IL SEGUENTE VINCOLO (parentela, affinità, affettivo, ecc.)

BAGNO DI ROMAGNA, il .....

IN FEDE

N.B. ALLEGARE LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE  
FIRMATA IN ORIGINALE