

ALL'UFFICIO ANAGRAFE  
DEL COMUNE DI  
GARBAGNATE MILANESE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Documento di identità' \_\_\_\_\_

**chiedo il certificato**

- ☐ di residenza
- ☐ stato di famiglia
- ☐ certificato cumulativo
- ☐ altro \_\_\_\_\_

**per uso** \_\_\_\_\_

a nome di \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_