

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
CALUSCO D'ADDA**

**Oggetto: Richiesta certificazione.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
in possesso di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

- conferma dell'indirizzo di abitazione del sig./ sig.ra  
\_\_\_\_\_
- il certificato \_\_\_\_\_ del/la sig./sig.ra  
\_\_\_\_\_
- residente a Calusco d'Adda in Via \_\_\_\_\_
- copia integrale relativa all'atto di :
- nascita      anno \_\_\_\_\_
  - matrimonio      anno \_\_\_\_\_
  - morte      anno \_\_\_\_\_

del/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
residente a Calusco d'Adda

ad uso: \_\_\_\_\_

Calusco d'Adda \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_