



COMUNE DI BADIA POLESINE

Provincia di Rovigo

SERVIZI DEMOGRAFICI

Piazza V. Emanuele II°, 279 - CAP 45021

Tel. 0425/53671 - fax. 0425/53678

anagrafe@comune.badiapolesine.ro.it

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 4 DEL D.P.R. N.223 DEL 30.05.1989

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

E ABITANTE IN BADIA POLESINE (RO) IN VIA _____

N. _____

DICHIARA CHE

NON VI SONO VINCOLI DI CUI ALL'ART. 4 DEL D.P.R. 223/89 (PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITA', ADOZIONE, TUTELA, AFFETTIVI) CON IL SIG./SIG.RA _____

E CON NESSUNO DEI COMPONENTI DELLA SUA FAMIGLIA ANAGRAFICA

Badia Polesine _____

Firma del dichiarante

Documento _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

E RESIDENTE IN BADIA POLESINE (RO) IN VIA _____

N. _____ IN QUALITA' DI :

PROPRIETARIO LOCATARIO DELL'IMMOBILE

CONFERMA

QUANTO SOPRA E' STATO DICHIARATO DAL/DALLA SIG./SIG.RA _____

_____, ACCONSENTE, NEL CONTEMPO, CHE LA STESSA FISSI LA PROPRIA RESIDENZA ALL'INDIRIZZO SOPRA INDICATO

Badia Polesine _____

Firma dell'intestatario scheda

Documento _____

VISTO : L'Ufficiale d'Anagrafe
