

Bollo

Al Signor Sindaco del Comune di **Fossano**

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE PER LA
CELEBRAZIONE DI MATRIMONI CIVILI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Codice fiscale _____

Telef. _____ indirizzo e-mail _____

In relazione al matrimonio civile che intende contrarre con _____

CHIEDE

Che la celebrazione del matrimonio abbia luogo

il giorno _____ alle ore _____ presso:
(indicare il giorno settimanale: lun, mar, mer, gio, ven, sab e la data)

sala consiliare (uso gratuito se almeno uno degli sposi residente, durante l'orario di servizio)

sala consiliare (a pagamento)

sala Castello degli Acaja (a pagamento)

Cortile Castello degli Acaja (a pagamento)

Fossano, li _____

Firma

I sottoscritti nubendi Sig. _____,

nato a _____ il _____,

e Sig.ra _____, nata a

_____ il _____,

dichiarano di aver preso visione del Regolamento per la disciplina dei matrimoni civili celebrati nel Comune di Fossano, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 15 del 13/03/2023, e di accettare tutte le disposizioni in esso contenute, in particolare l'art. 8, co. XI.
