



COMUNE DI GAVI

**DOMANDA PER RICHIESTA CERTIFICATI**

Il Sig./La Sig.ra \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN: \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_

NELLA QUALITA' DI : (notaio, avvocato, parente, incaricato)

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO \_\_\_\_\_

RITIRA IL DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

DI: \_\_\_\_\_

 In Bollo In carta libera ad uso: (specificare) \_\_\_\_\_

Gavi li, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_