



CITTÀ DI ALBANO LAZIALE

SETTORE I- SERVIZIO II
Servizi Demografici

AL SIG. SINDACO DI
ALBANO LAZIALE

Oggetto: richiesta di celebrazione di matrimonio

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente in _____

E

la sottoscritta _____ nata a _____

Il _____ residente in _____

Recapiti telefonici _____

Essendo intenzionati a celebrare il proprio matrimonio nel seguente giorno ed orario di apertura degli Uffici:

Lun/Mar/Mer/Gio/Ven - matt./pom. dalle ore _____ alle ore _____

CHIEDONO

Alla S:V: l'autorizzazione a celebrare il matrimonio civile presso codesta città nel giorno ed orario sopra indicato. Si comunica inoltre quanto segue:

E' prevista la partecipazione di n. _____ invitati

Si allega attestazione di versamento di Euro _____ (1)

I sottoscritti dichiarano inoltre di scegliere la (2) _____ dei beni

IN FEDE

Visto: p.Uff. Stato Civile

SI AUTORIZZA

IL SINDACO
(Dr. Nicola MARINI)

(1) Il versamento può essere effettuato in uno dei seguenti modi:

- con Bollettino Postale sul CCP n. 51015006, intestato alla Città di Albano Laziale

- con versamento alla Tesoreria Comunale

Banca Monte dei Paschi Di Siena

Fil. Via Parco della Rimembranza, 10- Albano Laziale

IT 31 R 01030 38860 000 000 622239

Cod. BIC PASCITM1R90

(2) Indicare: separazione o comunione