CITTÀ DI MARIANO COMENSE

PROVINCIA DI COMO

C.A.P. 22066 - Piazzale Console Teodoro Manlio 6/8 - C.F. 81001190131 - P. IVA 01358150132
Tel . 031.757.211 Fax 031.749.287
http://www.comune.mariano-comense.co.it – info@comune.mariano-comense.co.it

N.B. = SI PREGA DI RESTITUIRE IL PRESENTE MODULO COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E FIRMATO ALLEGANDO LA FOTOCOPIA DELLE CARTE D'IDENTITA' DEGLI SPOSI

RECAPITO TELEFONICO: ……

DATA CONSENSO :……..DATA PUBBLICAZIONE:……

DATA DEL MATRIMONIO:……LUOGO:……..

RICHIESTA PUBBLICAZIONE DI MATRIMONIO

Oggi _____ , dinanzi a me _____ - Ufficiale delegato dello Stato Civile del Comune di Mariano Comense, si sono presentati i Sigg.ri

_____

stato civile _____

nato a_____ il_____

residente in _____

cittadino _____

_____

stato civile _____

nata a_____ il _____

residente in _____

cittadina _____

Sono comparsi davanti a me a fare tale richiesta gli stessi sposi sopraindicati.
Dichiarano inoltre non ostare al loro matrimonio alcun impedimento ai sensi degli artt. 85, 88 e 87 del Codice Civile (Parentela,affinità,adozione e affiliazione:

1) gli ascendenti e i discendenti in linea retta,legittimi o naturali; 2)i fratelli e le sorelle germani, consanguinei o uterini ; 3)lo zio e la nipote, la zia e la nipote; 4)gli affini in linea retta, il divieto sussiste anche nel caso in cui l'affinità deriva dal matrimonio dichiarato nullo o sciolto o per il quale è stata pronunziata la cessazione degli effetti civili; 5)gli affini in linea collaterale in secondo grado; 6)l'adottante, l'adottato e i suoi discendenti; 7)i figli adottivi delle stessa persona; 8)l'adottato e i figli dell'adottante; 9)l'adottato e il coniuge dell'adottante, l'adottante e il coniuge dell'adottato.

o altro impedimento stabilito dalla legge, che gli sposi non hanno già contratto precedente matrimonio.

1 □ Oppure dichiarano di aver contratto precedente matrimonio con: _____

nel Comune di_____ in data_____

2 □ Dichiarano di aver contratto precedente matrimonio con: _____

nel Comune di_____ in data_____

1 □ Oppure dichiarano di essere vedovo/a di: _____

deceduto nel Comune di_____ in data_____

I RICHIEDENTI

_____ _____

Rich. Copia Integr. PEC _____ del _____ Rich. Copia Integr. PEC _____ del _____

Verifica Anagrafe PEC_____del _____ Verifica Anagrafe PEC_____del _____