COMUNE DI CARCARE

Provincia di Savona

Al Sig. SINDACO

del Comune di

**CARCARE (SV)**

**RICHIESTA DI CELEBRAZIONE MATRIMONIO CIVILE**

I sottoscritti:

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOSO** | **SPOSA** |
| Cognome | Cognome |
| Nome | Nome |
| Nato a Prov. ( ) | Nato a Prov. ( ) |
| il | Il |
| Residente in Prov. ( ) | Residente in Prov. ( ) |
| Via | Via |
| Tel. | Tel. |
| Cell. | Cell. |
| e-mail | e-mail |

Chiedono che la celebrazione del matrimonio abbia luogo presso:

**PALAZZO COMUNALE**

 **VILLA MAURA (Sede del Museo Civico e della Biblioteca Civica)**

 **VILLA DEGLI ACERI**

CELEBRANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL GIORNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARANO

**Di aver preso visione** di quanto indicato nella Delibera G.C. n. 227 del 28/11/2024 per la celebrazione dei matrimoni presso il Palazzo Comunale, Villa Maura e Villa degli Aceri, in relazione alle tariffe per i servizi comunali di celebrazione dei matrimoni.

**Inoltre si impegnano a consegnare la ricevuta di avvenuto pagamento della relativa tariffa entro 15 giorni dalla richiesta delle pubblicazioni di matrimonio**.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LO SPOSO LA SPOSA