

À Diocese de Vittorio Veneto
Cancelleria Vescovile
Via L. Da Ponte, 116
31029 VITTORIO VENETO (TV)
ITALIA

O/a infra-assinado _____

nascido a _____ il ____/____/____,

residente a _____ (____) rua _____

_____ n° _____

DECLARA que é descendente do/da senhor/a

Nascido/a aos _____ em _____ (____)

SOLICITO QUE SEJA(M) EMITIDO/S O/S SEGUINTE/S DOCUMENTO/S: ESPECIFIQUE A RAZÃO DO
PEDIDO _____

Lugar e data, _____

assinatura do declarante

(per extenso e legível) Anexa fotocopia do documento de reconhecimento válido.

As informações indicadas na presente declaração serão utilizadas somente para as finalidades pelas quais foram adquiridas. O pedido pode ser enviado pelo e-mail a certificati@diocesivittorioveneto.it DELEGO PARA A RETIRADA DO DOCUMENTO O/A

SENHOR/A _____

Nascido _____ a _____

Documento: tipo _____ e número _____

Assina o delegante

Assina o delegado

A anexa fotocópia, documento de reconhecimento válido do delegado.