Al Comune di Milano Ufficio Anagrafe

CONSENSO ALLA MODIFICA DELLO STATO DI FAMIGLIA

(da compilare nel caso in cui non sussista vincolo di parentela per autorizzare l'iscrizione nello stesso stato di famiglia)

Il/la sottoscritto/a_Firmani Davide			
(cognome) (nome)			
Nato/a a Pescara	(<u>PE</u>) il <u>11/08/197</u>	5
residente a Milano, Via/Piazza Fabio M	langone	n.2/Interno	Scala
Tel. 3282231402	E-mail dafirmani@gmail.com		
ACCONSENTO			
a che il /la Sig/ra Sesini Chiara			
unitamente a			
entri/no a far parte del mio stato di fam	niglia in qualità di conv	ivente.	
Dichiaro di essere a conoscenza che l'u coabitazione.	unione dello stato di fai	miglia cesserà soltanto c	con il cessare della
Milano, 01/07/2020		Firma	
		learth form	on '

N.B. la presente dichiarazione deve essere compilata da persona maggiorenne che già occupa l'abitazione sita all'indirizzo richiesto. Ad essa deve essere allegata la fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante ai sensi dell'art.38 del Testo Unico 445/2000