

COMUNE DI COSTA MASNAGA

PROVINCIA DI LECCO

Via XXV aprile, 70 - 23845 Costa Masnaga (Lc)

SERVIZI DEMOGRAFICI
STATO CIVILE

N° _____ P. I S. A del Registro Atti di Nascita

Denunciato ore _____ del _____

AVVISO DI NASCITA

Il sottoscritto _____

Nato a: _____ il _____

In relazione all'attestazione rilasciata dall'Ospedale di:

(Ospedale) _____

della nascita avvenuta il giorno: _____

di un bambino di sesso: MASCHILE FEMMINILE

Dalla puerpera(madre) _____

Nata a: _____ il _____

DICHIARA

Di imporre al neonat _____ Il nome di:

(primo nome) _____

Li _____

IL DICHIARANTE

N.B.: ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 396/2000 il nome imposto al bambino/a deve corrispondere al sesso e può essere composto da uno o più elementi onomastici, anche separati, non superiori a tre. In questo ultimo caso, tutti gli elementi del prenome saranno riportati negli estratti e nei certificati rilasciati dall'ufficiale dello Stato civile e dall'Ufficiale d'Anagrafe.