

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
del Comune di

28024 - GOZZANO

Oggetto: COMUNICAZIONE TESTIMONI E REGIME DEI BENI

I sottoscritti:

SPOSO	SPOSA
Nome e Cognome	Nome e Cognome
nato a _____ il _____	nato a _____ il _____
Residente a _____	Residente a _____
Stato civile: _____	Stato civile: _____
Cittadinanza: _____	Cittadinanza: _____

Che contrarranno matrimonio civile in questo Comune il giorno _____ dichiarano che nell'atto di matrimonio:

Scelgono il regime della separazione dei beni

NON scelgono il regime della separazione dei beni

e che testimoni al loro matrimonio saranno i Sigg.ri:

1) Nome e cognome _____

nato/a _____

residente a _____ in _____

2) Nome e cognome _____

nato/a _____

residente a _____ in _____

In fede

Gozzano li _____

Firma

Firma
