

GLI SPOSI:

1) COGNOME _____
NOME _____
NATO A _____ () IL _____
RESIDENTE A (indicare solo il comune) _____

2) COGNOME _____
NOME _____
NATA A _____ () IL _____
RESIDENTE A (indicare solo il comune) _____

INTENDONO CONTRARRE MATRIMONIO CIVILE NEL COMUNE DI
_____ **IN DATA** _____
ALLE ORE _____

ALLA PRESENZA DEI TESTIMONI, SIGNORI: (□)

3) COGNOME _____
NOME _____
NATO A _____ () IL _____
RESIDENTE A (indicare solo il comune) _____

4) COGNOME _____
NOME _____
NATA A _____ () IL _____
RESIDENTE A (indicare solo il comune) _____

DICHIARANO DI SCEGLIERE NEI LORO RAPPORTI PATRIMONIALI:

LA COMUNIONE DEI BENI (*)

LA SEPARAZIONE DEI BENI (*)
(Art. 162, 2° comma del Codice Civile)

ViSCHE: li _____

GLI SPOSI (°)

(□) allegare alla presente fotocopia della carta d'identità (o altro documento equipollente) dei testimoni

(*) barrare la voce prescelta

(°) la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli sposi