

**All'ufficiale di Stato
Civile del Comune
di Gavorrano**

OGGETTO: Modulo di richiesta per la celebrazione del matrimonio civile

I sottoscritti:

1. _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ Via _____ n.
Tel. _____

2. _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ Via _____ n.
Tel. _____

in relazione al matrimonio civile che intendono contrarre

CHIEDONO

che la celebrazione abbia luogo il giorno _____ alle ore _____ presso:

- ← ☐ SALA CONSILIARE;
- ← ☐ GALLERIA DEL CENTRO CONGRESSI;
- ← ☐ SALA CONVEGNI DEL CENTRO CONGRESSI;
- ← ☐ TEATRO DELLE ROCCE;
- ← ☐ SITO MINERARIO RAVI MARCHI;
- ← ☐ CONTI SAN BONIFACIO WINE RESORT;
- ← ☐ TENUTA CASTEANI;
- ← ☐ TENUTA IL SASSONE;
- ← ☐ EX ANTICO FRANTOIO;
- ← ☐ IL PELAGONE HOTEL E GOLF RESORT;
- ← ☐ QUINTO CANTO;
- ← ☐ SOC. SEMPLICE SEQUERCANI;

Ai sensi dell'art 5 del vigente "Regolamento Comunale per la celebrazione dei matrimoni civili" allega la ricevuta del versamento effettuato direttamente alla Tesoreria Comunale di Gavorrano, con indicazione della causale "Diritti per matrimonio civile" indicando in essa anche i nominativi degli sposi per l'importo di € _____.

Data

Firma