



Palazzo Comunale Via C. Battisti, 56 – C.A.P. 20090 – Vimodrone (MI)
Telefono 02250771 - Fax 022500316
E-mail Istituzionale protocollo@comune.vimodrone.milano.it
Codice Fiscale 07430220157 - Partita Iva 00858950967
SETTORE AFFARI GENERALI E ISTITUZIONALI
Servizi Demografici
Tel. 0225077258 – Fax 022502074
E-mail demografici@comune.vimodrone.milano.it

Al Comune di Vimodrone (MI)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____) in Via _____ n._____
in qualità di genitore esercente la podestà

AUTORIZZA

l' Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Vimodrone all'acquisizione di tutti i documenti occorrenti al fine del riconoscimento di figlio naturale ai sensi dell'art. 21 comma 2 D.P.R. 396/2000

per il/la minore _____ nato/a a _____ (____) il
_____ residente a _____ (____) in Via _____ n._____

Vimodrone, li _____

Il Dichiante

Allegare copia di un documento in corso di validità dei soggetti interessati.