



Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE IV

DEMOGRAFICI – SPORT – CULTURA – INNOVAZIONE TECNOLOGICA –
MOBILITA' E TRASPORTI – SERVIZI SOCIALI

COMUNICAZIONE CESSAZIONE CONVIVENZA DI FATTO

Area Servizi Demografici

Mod.

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

Prot. n. _____

Data _____

All'Ufficiale di anagrafe del Comune di _____

OGGETTO: **Comunicazione di cessazione della convivenza di fatto** tra _____
e _____

Si comunica, per le conseguenti variazioni degli atti di codesto ufficio, che:

il convivente Sig./ra _____

ha contratto matrimonio in data _____ nel Comune di _____

con _____ nato/a a _____ il _____ (atto registrato negli atti
di matrimonio al n. _____ P. _____ S. _____ Anno _____ del Comune di _____);

il convivente Sig./ra _____

ha costituito unione civile in data _____ nel Comune di _____ con

_____ nato/a a _____ il _____ (atto registrato nel
registro provvisorio delle unioni civili al n. _____ Anno _____ del Comune di _____);

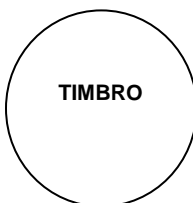
i nominati in oggetto hanno tra loro contratto matrimonio in data _____ nel Comune di _____
atto registrato negli atti di matrimonio al n. _____ P. _____ S. _____ Anno _____ del Comune di _____;

i nominati in oggetto hanno tra loro costituito unione civile in data _____ nel Comune di _____
atto registrato nel registro provvisorio delle unioni civili al n. _____ Anno _____ del comune di _____;

il convivente _____ è deceduto a _____

in data _____ atto registrato negli atti di morte al n. _____ P. _____ S. _____ Anno _____ del Comune di _____;

Distinti Saluti.



TIMBRO

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

Il modulo va riconsegnato presso gli Uffici Demografici Comunali
Tramite Pec: demografici@farainsabina.gov.it Fax 0765-277057