

COMUNE DI BRESSANA BOTTARONE

PROVINCIA DI PAVIA

Telef. 0383/88101 email: comune.bressanabottarone@legalpec.it

ALL'UFFICIO DELLO STATO CIVILE

BRESSANA BOTTARONE

Il/La sottoscritto/a _____

e _____ genitor_ del/la bambino/a nato/a il

_____ a _____

alle ore _____

Dichiarano di comune accordo di voler imporre al proprio figlio il cognome e il nome di:

COGNOME: _____

NOME: _____

CITTADINANZA: _____

Bressana Bottarone, _____
