

RICHIESTA PER LO SVOLGIMENTO DI MATRIMONIO/UNIONE CIVILE

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
Il _____ e residente in _____
cittadin _____ C.F. _____

IN relazione al MATRIMONIO/UNIONE CIVILE che intende contrarre con:

Nome _____ Cognome _____
nat_ a _____ Il _____
e residente in _____
cittadin _____ C.F. _____

CHIEDE CHE LA CELEBRAZIONE ABBA LUOGO:

IL GIORNO _____

ALLE ORE _____

PRESSO _____

previo nulla-osta degli uffici competenti per la prenotazione della sala e dietro versamento delle relative tariffe alla Tesoreria Comunale.

DICHIARA INOLTRE:

DI assumersi ogni responsabilità relativa all'utilizzo della struttura;

DI accettare, senza alcuna possibilità di contestazione e/o rivalsa nei confronti del Comune di Pietrasanta, che lo stato dei luoghi possa subire modifiche di qualsivoglia natura, rispetto al momento della presentazione della presente richiesta;

DI avere preso visione delle tariffe previste per la celebrazione di matrimonio/unione civile, allegate alla presente, e che provvederà al loro pagamento, se dovute, entro e non oltre 10 giorni prima della data del matrimonio/unione civile.

Pietrasanta, _____

Firma _____