

	<p align="center">COMUNE DI PORTO MANTOVANO PROVINCIA DI MANTOVA www.comune.porto-mantovano.mn.it</p>	
---	--	--

COMUNICAZIONE DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA _____

DATA E ORA DI NASCITA _____

PADRE

COGNOME _____

NOME _____

Nato a il _____

Residente _____

MADRE

COGNOME _____

NOME _____

Nata a il _____

Residente _____

CONIUGATI il _____ a _____

CONVIVENTI IN VIA _____

NON CONVIVENTI _____

NOME SCELTO PER BAMBINO:

COGNOME: _____

NOME: _____

IL DICHIARANTE _____

(firma leggibile in qualita' di)

PORTO MANTOVANO, _____

TEL. _____ **cell** _____