

All'Archivio Storico Diocesano di Albenga-Imperia

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Il/la Sottoscritto/a (Nome e Cognome): _____

Residente a: _____

Nazione: _____

Indirizzo: _____ N. _____

Telefono: _____

E-mail: _____

2. DATI DEL DOCUMENTO RICHIESTO

Chiedo il rilascio del documento di NASCITA di:

Nome e Cognome: _____

Nato/a a: _____

il (Data o anno approssimativo): _____

Figlio/a di (Padre/Madre): _____

3. FORMATO E CONSEGNA

Desidero ricevere (selezionare una opzione):

- Fotocopia dell'atto originale
- Estratto dell'atto anagrafico

Modalità di ricezione (selezionare una opzione):

- Ritiro di persona
- Spedizione per posta all'indirizzo sopra indicat)
- Ritiro tramite persona delegata

4. CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Dichiaro di accettare le seguenti condizioni:

- **Costo:** Mi impegno a versare la somma di € **25,00**. Ogni copia in più spedita nella stessa busta costa euro 5,00
- **Servizi inclusi:** La quota comprende la ricerca nell'archivio, il certificato e la spedizione internazionale.
- **Metodo di pagamento:** Il pagamento deve essere effettuato **solo tramite bonifico bancario**.
- **Restrizioni:** Non sono accettati altri metodi (Esempio: NO Western Union, NO contanti per posta).
- **Procedura:** Riceverò le coordinate IBAN per il pagamento **solo se** l'atto verrà trovato.

Luogo e Data: _____

Firma (leggibile): _____