



COMUNE DI COCCAGLIO (BS)

UFFICIO STATO CIVILE-SERVIZI DEMOGRAFICI-ELETTORALE

Viale Metteotti n. 10 25030 COCCAGLIO (BS)

PEC protocollo@pec.comune.coccaglio.bs.it

C.F. 00821390176 - P.IVA 00580060986

www.comune.coccaglio.bs.it

All'Ufficiale di Anagrafe
COMUNE DI COCCAGLIO (BS)

CONSENSO PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA DI MINORENNE

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov _____ il _____ CF _____
residente in _____ via _____ n. _____
in qualità di _____ (*)

ACCONSENTO

Il trasferimento di residenza del minore

- _____ nato/a a _____ Prov _____

Il _____

- _____ nato/a a _____ Prov _____

Il _____

- _____ nato/a a _____ Prov _____

Il _____

- _____ nato/a a _____ Prov _____

Il _____

Presso l'abitazione sita in Via _____ N° _____ a Coccaglio (BS)
presso il Signor/Signora _____
(*) _____ del minore/ i sopra citati.

Coccaglio, li _____

In fede

(*) Specificare se trattasi di Padre, Madre, altro, in relazione al rapporto di parentela con il minore