



**PARROCCHIA SAN GIACOMO APOSTOLO**

*Campo San Giacomo, 7 – 34137 TRIESTE*

## **RICHIESTA CERTIFICATO**

*(in attuazione del Regolamento 2016/679 UE)*

Il sottoscritto

**chiede in qualità**

Beneficiario  Erede  Altro

di

*(cognome e nome)*

nato a

il

**il rilascio del seguente certificato**

Battesimo  Cresima  Matrimonio  Decesso

Integrale nascita e battesimo *(per i nati prima del 1924)*

ad uso

A sottoscrizione della richiesta, allega fotocopia del documento d'identità

Luogo e data