

SPETT.LE  
COMUNE DI MALGRATE  
SERVIZIO DI STATO CIVILE - Ufficio MATRIMONI  
MALGRATE

MATRIMONIO DEI SIGG.:

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

da celebrarsi il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, presso la:

**COMUNICAZIONE DATI DEI TESTIMONI E SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE**

**TESTIMONE PER LO SPOSO:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

**TESTIMONE PER LA SPOSA:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

**A) - SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE PER CITTADINI ENTRAMBI ITALIANI:**

COMUNIONE DEI BENI

SEPARAZIONE DEI BENI

**B) - SCELTA DEL REGIME PATRIMONIALE PER CITTADINI DI CUI UNO STRANIERO:**

REGIME PATRIMONIALE SECONDO LA LEGGE DELLO STATO: \_\_\_\_\_

COMUNIONE

SEPARAZIONE

**N.B.:** Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità di ciascun testimone.-

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Lo sposo: firmato \_\_\_\_\_

La sposa: firmato \_\_\_\_\_

All.: n. 2

=====