



CITTÀ DI MONTICHIARI
Provincia di Brescia

MODULO DI RICHIESTA PER LA CELEBRAZIONE DI MATRIMONIO CIVILE

I sottoscritti:

1. _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

2. _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

TELEFONO: _____

dichiarano di volersi coniugare in _____ secondo il rito civile, e
(luogo della celebrazione)

CHIEDONO

che la celebrazione del matrimonio civile abbia luogo

in data _____ (_____) alle ore _____ N. invitati: _____
giorno settimanale

presso:

- SALA POLIVALENTE (2° piano sede comunale) – GRATUITA max. 20 invitati
- SALA CONSILIARE - € 75,64 senza riscaldamento
- SALA CONSILIARE - € 126,88 con riscaldamento

I sottoscritti dichiarano inoltre:

- Convenzione matrimoniale richiesta:
 - comunione dei beni
 - separazione dei beni
- Scambio anelli:
 - SI
 - NO
- Addobbo floreale:
 - SI
 - NO

Lì, _____

I RICHIEDENTI

VISTO:
IL SINDACO
