

AI COMUNE DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
UFFICIO DI STATO CIVILE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in  
qualità di:

interessato/a

genitore esercente la potestà sul/la minore

D E L E G O

il/la signor/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a richiedere ed a ritirare per mio conto

un estratto di nascita con indicazione di paternità e maternità

un estratto di nascita su modello plurilingue (Convenzione di Vienna)

relativo a:

me medesimo/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

**ATTENZIONE:**

- è indispensabile allegare la fotocopia fronte retro del documento d'identità del delegante;
- la persona delegata deve presentarsi munita del proprio documento d'identità