

SCAMBIO DEGLI ANELLI:

(Barrare la casella che interessa)

SI

NO

Informano che al matrimonio civile che si celebrerà il _____ alle ore _____
saranno presenti quali testimoni (**ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE**) i Sigg:

TESTIMONE	Sposo Sposa
Cognome	
Nome	
Nato	a
In data	
Residente in	
Documento di identità n.	
Rilasciato dal Comune di	
In data	

TESTIMONE	Sposo Sposa
Cognome	
Nome	
Nato	a
In data	
Residente in	
Documento di identità n.	
Rilasciato dal Comune di	
In data	

Montaldo Torinese, li _____

FIRMA _____

FIRMA _____

TARIFFE		
ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n. 51 del 08/11/2024		
PALAZZO COMUNALE		
*Mercoledì, Venerdì e Sabato 10.00 – 12.00 / 15.30 - 17.30		
Cittadini residenti (uno o entrambi)	Mercoledì e Venerdì	Gratuito
	Sabato	350,00 €
Cittadini non residenti	Mercoledì e Venerdì	600,00 €
	Sabato	700,00 €

CASTELLO DI MONTALDO TORINESE		
*Mercoledì, Venerdì e Sabato 10.00 – 12.00 / 15.30 - 17.30		
Cittadini residenti (uno o entrambi)	Mercoledì e Venerdì	500,00 €
	Sabato	600,00 €
Cittadini non residenti	Mercoledì e Venerdì	600,00 €
	Sabato	700,00 €

Il pagamento deve essere effettuato mediante bonifico sul c/c bancario:**IBAN IT 90 W 03069 30360 10000300041**

Intestato a: Comune di Montaldo Torinese – Servizio Tesoreria – Filiale di Chieri (TO)

Indicando come causale: SALA MATRIMONIO PER IL GIORNO (indicare la data) e NOMINATIVI SPOSI.

Trasmettere il presente modulo all'indirizzo di posta elettronica: info@comune.montaldotorinese.to.it

Per maggiori informazioni contattare il n. 011.9408089 int. 1 – Ufficio di Stato Civile