

# RICHIESTA CELEBRAZIONE MATRIMONIO CIVILE IN RONCADE

All'Ufficiale dello Stato Civile  
del Comune di RONCADE

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

e

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

in relazione al matrimonio civile che intendono contrarre in Roncade

## CHIEDONO

che la celebrazione del matrimonio abbia luogo il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_ nella sala:

	SALA	CONTRIBUTO
<input type="checkbox"/>	Sala Consiliare del Municipio, via San Rocco n. 8/B	€ 60,00
<input type="checkbox"/>	Sala Attività istituzionali del Municipio, via Roma n. 53	€ 50,00
<input type="checkbox"/>	Sala Tintoretto, Piazza Donatori del sangue n. 5	€ 50,00

Si allega quietanza di versamento del contributo, determinato con delibere di Giunta Comunale n. 64/2010 e n. 54/2015, indicante la causale **celebrazione matrimonio civile**, effettuato:

- agli sportelli del Tesoriere Comunale **CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO SPAI**;
- mediante bonifico bancario usando codice Iban IT 98 G062 2512 1861 0000 0460 121 della Cassa di Risparmio del Veneto;
- mediante c/c postale n. 12109310 intestato a "Comune di Roncade – Servizio di Tesoreria";
- attraverso il sito internet [www.comune.roncade.tv.it](http://www.comune.roncade.tv.it), al SERVIZIO PAGOPA **MYPAY**.

Esprimono la propria preferenza per \_\_\_\_\_ (Sindaco, Vice Sindaco, Assessore delegato) in qualità di celebrante, compatibilmente con gli impegni assunti.

Svolgeranno le funzioni di testimoni i signori:

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ cittadino \_\_\_\_\_,

e

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ cittadino \_\_\_\_\_,

dei quali si trasmetterà copia di un documento di identità valido.

Si indica la scelta del regime patrimoniale:

<input type="checkbox"/>	Comunione dei beni	<input type="checkbox"/>	Legge straniera: _____
<input type="checkbox"/>	Separazione dei beni		

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma dei richiedenti)