



Città di Porto Viro

PROVINCIA DI ROVIGO

Piazza della Repubblica, 23 – C.A.P. 45014 – Partita IVA 01014880296
Centralino 0426.325711 – Fax 0426.633342 - www.comune.portoviro.ro.it



MODULO DI RICHIESTA SALA COMUNALE PER CELEBRAZIONE MATRIMONIO CIVILE O UNIONE CIVILE

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a il _____, a _____,

residente a _____, in Via/Piazza _____, n. _____,

in relazione al MATRIMONIO CIVILE / UNIONE CIVILE che intende contrarre con:

(cognome e nome) _____,

nato/a il _____, a _____,

residente a _____, in Via/Piazza _____, n. _____,

CHIEDE

che la celebrazione del rito abbia luogo il giorno _____, alle ore _____ presso:

- Ufficio del Sindaco
- Sala Cerimonie
- Sede Esterna: _____

COMUNICA

(esclusivamente per la Sala Cerimonie, barrare se ricorre il caso)

che in occasione della celebrazione provvederà:

- all'apposizione di addobbi floreali nel locale, nonché alla loro rimozione
- all'allestimento di un accompagnamento musicale dal vivo
- all'allestimento di _____
assumendosi ogni onere relativo all'organizzazione, rimozione e ripristino finale del locale.

DICHIARA

Di essere a conoscenza delle disposizioni previste vigente Regolamento Comunale per la Celebrazione di Matrimoni Civili/Unioni Civili e di assumersi ogni responsabilità relativa all'utilizzo della struttura.

PORTO VIRO, _____

Il/La richiedente

★VISTO *Segreteria del Sindaco* _____ CONFERMATO IL _____

★VISTO *Ufficio Stato Civile:* _____ CONFERMATO IL _____