

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

Spett. le **C.E.T.I.M.A.**

via Marinella, 27

91100 TRAPANI

Il sottoscritto	
nato a	il
residente in	cap
via/piazza	n.
tel.	E mail:

CHIEDE

l'erogazione della prestazione **MATRIMONIO**

dichiara che sposerà in data _____

Si allega:

- 1. CERTIFICATO di avvenute pubblicazioni o di matrimonio;**
- 2. CERTIFICATO attestante di essere alle dipendenze d'Impresa iscritta alla Cassa Edile, riportante regolare data aggiornata, timbro e firma della stessa.**

Sicuro di un benevole accoglimento, ringrazia e porge distinti saluti.

LOUGO E DATA

FIRMA