



DOMANDA DI COPIA

di nota di iscrizione, trascrizione, annotamento

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

Cod. I.S.S. _____

CHIEDE

che gli venga rilasciata copia autentica della:

Nota di TRASCRIZIONE

Nota di ISCRIZIONE

eseguita il _____ al Vol. Form. _____ Art. _____

Domanda di Annotamento

eseguita il _____ al Vol. Dep. _____ N. _____

San Marino, addì _____

FIRMA

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul sito portale dello Stato www.gov.sm – Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali".

FIRMA
