COMUNE DI [redacted]
Provincia di Roma
C.A.P. [redacted] *– TEL.* [redacted] *FAX* [redacted]
E-MAIL [redacted]*@email.it*

CERTIFICATO DI NASCITA

Visti i registri degli Atti di Nascita

di questo Comune, si certifica che :

[redacted]
è nata il [redacted] **a** [redacted] **(ROMA)**
Atto N. [redacted]
Comune di Registrazione Nascita: [redacted]

paternita' [redacted] maternita' [redacted]

Si rilascia in carta libera
ai sensi dell'art. 7 comma 5 Legge 29/12/1990 n. 405

PER USO CONSENTITO DALLA LEGGE.....

ESENTE DA DIRITTI

[redacted], li [redacted]

UFFICIALE DI STATO CIVILE