



Mod. MACIV1

COMUNE DI VIAREGGIO - UFFICIO DELLO STATO CIVILE - MATRIMONI

I sottoscritti

1) di voler contrarre matrimonio il ____/____/____ alle ore ____/____

2) che il matrimonio verrà celebrato da _____

3) che al matrimonio assisteranno i seguenti TESTIMONI

I TESTIMONE

II TESTIMONE

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita ____/____/____

Comune di nascita _____

Comune di residenza _____

L'art. 159 del vigente Codice Civile riconosce come regime patrimoniale legale della famiglia la **comunione dei beni**, fatta salva la facoltà di diversa convenzione ai sensi del successivo art. 162..-

Firma dello sposo

firma della sposa

4) _____

I nubendi dichiarano che intenderanno valersi, al momento del matrimonio, della facoltà concessa dal II comma dell'art. 162 del Codice Civile e, pertanto, che intenderanno scegliere il regime della **SEPARAZIONE DEI BENI**.-

Firma dello sposo

firma della sposa

5) _____

ATTENZIONE! gli sposi ed i testimoni, al momento del matrimonio, dovranno essere muniti di valido documento di identità

AVVERTENZA

Questo modulo, debitamente compilato, dovrà essere riconsegnato, a conferma dell'appuntamento per la celebrazione del matrimonio e dell'eventuale scelta del regime patrimoniale, all'UFFICIO MATRIMONI (Stato Civile - Comune di Viareggio), in orario di apertura al pubblico, **ALMENO CINQUE GIORNI PRIMA DEL MATRIMONIO**
Telefono Stato Civile: 0584966776-863-768 FAX 0584966822
e-mail: statocivile@comune.viareggio.lu.it