

Al Direttore dell'Archivio di Stato

Potenza

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver ricevuto copia del foglio matricolare di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Potenza \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_