

Spett. Comune di Lavagna  
Piazza della Libertà 47

**OGGETTO: REGIME DEI BENI - TESTIMONI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
che contrarranno matrimonio civile in questo Comune il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
dichiarano che all'atto di matrimonio:

- SCELGONO IL REGIME DELLA SEPARAZIONE DEI BENI
  
- NON SCELGONO IL REGIME DELLA SEPARAZIONE DI BENI

E che i TESTIMONI (DUE) al loro matrimonio saranno i Signori:

1) nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_

2) nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_

*ALLEGATO COPIA DOCUMENTI TESTIMONI*

Lavagna, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

LO SPOSO

LA SPOSA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_