



Futuraivf

Centro di Procreazione Medicalmente Assistita

Caserta, li _____

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____

(Cognome) (Nome)

Residente a _____

(città) (via) (provincia)

_____ nato a _____ il _____

(Cognome) (Nome)

Residente a _____

(città) (via) (provincia)

Dichiarano

Ai sensi della L.40 del 19.02.2004 – art.5

di essere sposati dal _____ come risulta dallo stato civile
del Comune di _____

di essere conviventi

In fede

