

AMBASCIATA D'ITALIA – L'AJA –CANCELLERIA CONSOLARE

MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICATO DI STATO CIVILE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ Stato _____ il _____
(giorno/-mese/ anno)

residente al seguente indirizzo: _____

Città _____ Stato _____ CAP _____ Telefono () ____ - _____

CHIEDE il rilascio del certificato di stato civile di:

Nome/ _____
Cognome/ _____
Luogo nascita/ _____
Data nascita/ _____
Cittadinanza/ _____
Stato Civile/ _____
Nome del Padre/ _____
Nome della Madre/ _____

A tal fine acclude la ricevuta del pagamento della somma di € 6,15 sul c/c bancario ABN-AMRO IBAN: NL81ABNA0559159773 BIC: ABNANL2A intestato a Embassy of the Italian Republic.

Data/ _____ Firma/ _____

Se inviato per posta unire fotocopia di documento di identità in corso di validità di chi firma.

