



Cancelleria Consolare

RICHIESTA DI TRASMISSIONE DI ATTO DI STATO CIVILE

Il/La sottoscritto/a

(Cognome e Nome) _____

nato/a (luogo) _____ nato/a (provincia

o Stato Estero) _____ nato/a (data) _____

cittadino/a italiano/a residente

(N.B.: per gli iscritti AIRE e per i nuovi nati residenti all'estero: indicare l'indirizzo di residenza estero; per i cittadini temporaneamente od occasionalmente nei Paesi Bassi e non iscritti AIRE: indicare l'indirizzo di residenza in Italia)

in _____ (via _____ ...)

n. _____ CAP _____ Città _____

Email: _____ Telefono _____

**RICHIEDE di trasmettere, ai fini della registrazione in Italia, l'allegato atto di
(selezionare) ☐ MATRIMONIO; ☐ MORTE;**

di COGNOME: _____ NOME (per esteso): _____

nato/a (luogo) _____ provincia o Stato Estero) _____

nato/a (data) _____

cittadino/a italiano/a residente

(N.B.: per gli iscritti AIRE e nuovi nati residenti all'estero: indicare l'indirizzo di residenza estero; per chi è temporaneamente od occasionalmente nei Paesi Bassi e non è perciò iscritto AIRE: indicare l'indirizzo di residenza in Italia)

in (via/piazza) _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Stato _____

al Comune italiano di

Città' _____ Provincia _____