

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI
CERTIFICATO DI NASCITA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

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

residente al seguente indirizzo: _____

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

CHIEDE la trascrizione nei registri di stato civile del competente Comune italiano del certificato di nascita di:

Nome _____

Cognome _____

Luogo nascita _____

Data nascita _____

Cittadinanza _____

Nome del Padre _____

Nome della Madre _____

Allega il certificato in originale su formulario plurilingue.

N.B. Le fotocopie NON sono valide per la trascrizione.

Data _____

Firma _____