

All' Ambasciata d'Italia
MAPUTO

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato a _____ Prov. _____ Stato _____ il _____

residente al seguente indirizzo: _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel/Cel _____ E-mail _____

CHIEDE la TRASCRIZIONE nei registri di stato civile del Comune di _____
del certificato di

MATRIMONIO / NASCITA / MORTE / SEPARAZIONE / DIVORZIO di:

Nome	_____
Cognome	_____
Luogo di nascita	_____
Data di nascita	_____
Cittadinanza	_____
Nome del padre	_____
Nome della madre	_____

Nome	_____
Cognome	_____
Luogo di nascita	_____
Data di nascita	_____
Cittadinanza	_____
Nome del padre	_____
Nome della madre	_____

(Luogo e data) _____

(Firma) _____