

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) _____