

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTI DI STATO CIVILE
MATRIMONIO

Il/La sottoscritt <i>The undersigned</i>		
Nato/a a <i>Born in</i>	il <i>on</i>	
Pass. Italiano N. <i>Italian Pass. N.</i>	Rilasciato da (Consolato/Questura) <i>Issued by</i>	
Il <i>On</i>	Valido fino al <i>Valid until</i>	
Indirizzo: <i>Address:</i>		
Citta': <i>City:</i>	Codice postale: <i>Zip:</i>	Tel.: () <i>Tel.: ()</i>

DATI DELLO SPOSO
Groom's information

DATI DELLA SPOSA
Bride's information

Nome e Cognome: <i>First and Last Name:</i>	Nome e Cognome: <i>First and Last Name:</i>
Data di nascita: <i>Date of birth:</i>	Data di nascita: <i>Date of birth:</i>
Luogo di nascita: <i>Place of birth:</i>	Luogo di nascita: <i>Place of birth:</i>
Stato civile prima del matrimonio: <input type="checkbox"/> Celibe <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedovo <i>Civil status before this marriage:</i> <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widower	Stato civile prima del matrimonio: <input type="checkbox"/> Nubile <input type="checkbox"/> Divorziata <input type="checkbox"/> Vedova <i>Civil status before this marriage:</i> <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widow
Nome del padre: <i>Name of the father:</i>	Nome del padre: <i>Name of the father:</i>
Nome della madre: <i>Name of the mother:</i>	Nome della madre: <i>Name of the mother:</i>
Cittadinanza: <i>Citizen of:</i>	Cittadinanza: <i>Citizen of:</i>

RICHIESTE LA TRASCRIZIONE DELL'ALLEGATO DOCUMENTO PRESSO

IL COMUNE DI: _____ **Prov. di** _____

Data : _____ **Firma del richiedente**
Date _____ *Signature* _____