

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTI DI STATO CIVILE
NEI REGISTRI ANAGRAFICI ITALIANI**

Si sarà grati a codesto Consolato Generale se vorrà cortesemente trasmettere l'allegato certificato di

M O R T E

al Comune di : _____

Provincia di : _____ ai fini della trascrizione in quei registri
anagrafici.

Nome del defunto : _____

Nato a : _____ Provincia di : _____

Data di nascita : _____ Data del decesso : _____

Luogo del decesso : _____

Cittadinanza del defunto : _____

Nome del richiedente : _____

Nato a : _____ il : _____

Relazione di parentela : _____ cittadinanza : _____

Residente a : _____

_____ Tel. : _____

Data : _____

Firma : _____