

Modulo di richiesta certificato esistenza in vita
Form to request the certificate of life

IL/LA SOTTOSCRITTO/A the undersigned

COGNOME DI NASCITA:
(Last name – maiden name for women)

NOME:
(first name)

NATO A
(place of birth) (citta'/city) (Nazione/Country)

IL:
On (giorno/day) (mese/month) (anno/year)

CITTADINO
Citizenship

RESIDENTE A:
Present address: (strada, numero civico, Citta', Stato, codice postale/street/City/State/zipcode)

TELEFONO
Telephone #

STATO CIVILE:
Marital status (celibe-nubile/coniugato-a/vedovo-a/divorziato)
(single/married/widow-er/divorced)

NUMERO DELLA PENSIONE:
Pension number

Richiede con la presente il rilascio del certificate di esistenza in vita per uso pensione.

Herewith requests the issuance of the certificate of life for pension purpose.

FIRMA/ SIGNATURE _____

I
Notary Public in the State of
herewith declare that I have identified
Mr/Mrs _____
who has signed this document in my presence.
In.....on this day.....

Signature

Restituire al Consolato Generale d'Italia in Chicago, IL con fotocopia valido documento di identita'To return it to the Italian Consulate General in Chicago, IL with the photocopy of valid id. card