

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI STATO CIVILE
MATRIMONI

Il/La sottoscritto/a <i>The undersigned</i>	
Nato/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>	Indirizzo elettronico: <i>e-mail</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: <i>Civil status before this marriage</i> <input type="checkbox"/> Celibe <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedovo <i>Single Divorced Widower</i>	Stato Civile prima del matrimonio: <i>Civil status before this marriage:</i> <input type="checkbox"/> Pwdire <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedova <i>Single Divorced Widow</i>
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>

**RICHIEDE LA TRASCRIZIONE DELL'ALLEGATO DOCUMENTO
PRESSO IL COMUNE DI: _____ Prov. di _____**

Data:
Date _____

Firma del richiedente
Signature _____