



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA
CASABLANCA

RICHIESTA PER TRASCRIZIONE IN ITALIA DI ATTO DI NASCITA
Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

I SOTTOSCRITTI

PADRE:

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO DI NASCITA: _____

DATA DI NASCITA: ___/___/___ CITTADINANZA/E: _____

STATO CIVILE: _____ (celibe, coniugato, divorziato, separato)

RESIDENTE A:

CITTA': _____ CAP: _____

EMAIL: _____ TEL.: _____

MADRE:

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO DI NASCITA: _____

DATA DI NASCITA: ___/___/___ CITTADINANZA/E: _____

STATO CIVILE: _____ (nubile, coniugata, divorziata, separata)

RESIDENTE A:

CITTA': _____ CAP: _____

EMAIL: _____ TEL.: _____

RICHIEDONO LA TRASCRIZIONE DELLA NASCITA DEL SEGUENTE FIGLIO:

AL COMUNE ITALIANO DI: _____

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO DI NASCITA: _____

DATA DI NASCITA: ___/___/___ ALTRE CITTADINANZE: _____

RESIDENTE A: _____

CITTA': _____ CAP: _____

Luogo _____ Data: ___/___/___

FIRMA PADRE: _____ **FIRMA MADRE:** _____