

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI CERTIFICATO DI NASCITA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ Stato _____ il _____
(giorno/-mese/ anno)

residente al seguente indirizzo: _____

Città _____ Stato _____ CAP _____

Tel.: ____-____-____-- Mob.: ____-____-____ e-mail: _____

CHIEDE la trascrizione nei registri di stato civile del Comune di _____
del certificato di nascita di:

Nome _____

Cognome _____

Luogo nascita _____

Data nascita _____

Altra Cittadinanza _____

Nome e Cognome del Padre _____

Nome e Cognome da nubile della Madre _____

Allega a tal fine il certificato di nascita legalizzato e tradotto in lingua italiana.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione di Dati (UE) 2016/679

Data _____ Firma _____

Allegare la fotocopia di un documento d'identità valido.