

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE ATTI DI STATO CIVILE: NASCITA/MATRIMONIO/MORTE
REGISTRATION OF VITAL RECORDS DOCUMENTS: BIRTH, MARRIAGE, DEATH**

IL SOTTOSCRITTO/FULL NAME OF APPLICANT _____

NATO A/BORN IN _____

IL/ON _____ STATO/NATION _____

RESIDENTE AL SEGUENTE INDIRIZZO/RESIDENT AT THE FOLLOWING ADDRESS

CITTA'/TOWN _____ STATO/NATION _____ TEL./PHONE _____

CELL./MOB. _____ E-MAIL: _____

GIA' ISCRITTO ALL'AIRE/ALREADY REGISTERED WITH AIRE _____

NEL COMUNE DI/IN THE MUNICIPALITY OF _____

Chiede la trascrizione dei seguenti documenti/ requests the registration of the following
certificates: _____

NASCITA, NOME/BIRTH, FULL NAME: _____

LUOGO/PLACE _____ DATA/DATE _____

MATRIMONIO/MARRIAGE: _____

LUOGO/PLACE _____ DATA/DATE _____

MORTE/DEATH: _____

LUOGO/PLACE _____ DATA/DATE _____

I documenti che presentano errori e discordanze non potranno essere trascritti.
All documents containing errors and discrepancies will not be processed.

DATA/DATE _____ FIRMA/SIGNATURE _____