

**RICHIESTA
DI TRASCRIZIONE DEL CERTIFICATO DI
NASCITA e RICONOSCIMENTO**

Il/La sottoscritto/a

cognome, nome

nato/a a

luogo di nascita (città, provincia, Stato)

il

data di nascita (giorno, mese, anno)

residente in

via, numero civico, interno, città, provincia, CAP, Stato

telefono e/o e-mail

numero telefonico con i prefissi e/o indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la trascrizione nei registri di Stato Civile del Comune di

Comune di residenza (Comune AIRE per i cittadini residenti all'estero) del genitore richiedente

del certificato di nascita e riconoscimento del proprio figlio:

cognome e nome/i

in caratteri latini

di sesso

maschile / femminile

nato/a a

luogo di nascita (città, provincia, Stato)

il

data di nascita (giorno, mese, anno)

residente in

via, numero civico, interno, città, provincia, CAP, Stato

PADRE DEL MINORE

Cognome

Cognome

indicare il cognome alla nascita, se diverso

Nome

Nome

Data di nascita

Data di nascita

Luogo di nascita

Luogo di nascita

Cittadinanza

Cittadinanza

Stato civile

Stato civile

per le donne coniugate/separate
indicare anche il cognome del coniuge

DICHIARA

di aver provveduto all'apposizione del timbro "Apostille",
ai sensi della Convenzione dell'Aia del 5 ottobre 1961, sull'originale del certificato di nascita.

Luogo: _____
(luogo di compilazione)

Data: _____
(data di compilazione)

Firma: _____
(firma del richiedente)