



**Ambasciata d'Italia  
Praga**

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTI DI STATO CIVILE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in data \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (città e stato di nascita)

residente al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (via/piazza, città, stato, CAP)

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**la trascrizione nei registri di stato civile del competente**

**Comune italiano di \_\_\_\_\_ del:**

atto di matrimonio contratto in loco con \_\_\_\_\_

nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

atto di nascita di \_\_\_\_\_

nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

atto di decesso di \_\_\_\_\_

nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Alla presente richiesta si allega l'atto sopraddetto in originale.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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