

RICHIESTA TRASCRIZIONE ATTO DI MATRIMONIO

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

Residente al seguente indirizzo: _____

Città' _____ CAP _____

Telefono _____ email _____

CHIEDE LA TRASMISSIONE PRESSO IL COMUNE DI: _____ Prov. _____

DELL'ATTO DI MATRIMONIO RELATIVO A:

Cognome e nome _____

Luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

(relazione di parentela con il richiedente: _____)

Cognome e nome del coniuge: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Residente in Via : _____ Città: _____

cittadinanza: _____ comune d'iscrizione AIRE _____

NIZZA , _____ Firma _____

● SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

☐ DICHIARA di aver preso visione dell'informativa riguardante il trattamento dei dati personali ai fini dell'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.