



CONSOLATO D'ITALIA IN BASILEA

CONSOLATO D'ITALIA
UFFICIO POLIFUNZIONALE
SCHAFFHAUSENRHEINWEG 5
CH 4058 BASEL

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI CERTIFICATO DI STATO CIVILE

IL/LA SOTTOSCRITTA

COGNOME:	ROSSI	NOME	MARIO
NATO/A A	ROMA	PROVINCIA	ROMA IL 10/01/1969
INDIRIZZO	SCHAFFHAUSENRHEINWEG 5	CAP	4005 LUOGO
TELEFONO	061 1234567	TELEFONO MOBILE	+41761234567
		E-MAIL	MARIO.ROSSI@SUNRISE.CH

NASCITA

CHIEDE LA TRASCRIZIONE NEI REGISTRI DI STATO CIVILE DEL COMPETENTE COMUNE ITALIANO DEL CERTIFICATO DI NASCITA DI:

COGNOME	ROSSI	NOME	MARCO
NATO/A A	BASILEA	IL	06/04/2014 CITTADINANZA ITALIANA
COGNOME DEL PADRE	ROSSI	NOME DEL PADRE	MARIO
COGNOME DELLA MADRE	BIANCHI	NOME DELLA MADRE	ANTONELLA

SI ALLEGA IL CERTIFICATO DI NASCITA

CON TRADUZIONE IN ITALIANO SU FORMULARIO BILINGUE SU FORMULARIO PLURILINGUE

MATRIMONIO

COGNOME SPOSO		NOME SPOSO	
NATO A		IL	CITTADINANZA
COGNOME DEL PADRE		NOME DEL PADRE	
COGNOME DELLA MADRE		NOME DELLA MADRE	
COGNOME SPOSA		NOME SPOSA	
NATA A		IL	CITTADINANZA
COGNOME DEL PADRE		NOME DEL PADRE	
COGNOME DELLA MADRE		NOME DELLA MADRE	

SI ALLEGA IL CERTIFICATO DI MATRIMONIO

CON TRADUZIONE IN ITALIANO SU FORMULARIO BILINGUE SU FORMULARIO PLURILINGUE

MORTE

COGNOME		NOME	
NATO/A A		IL	CITTADINANZA
DECEDUTO/A		IL	
COGNOME DEL PADRE		NOME DEL PADRE	
COGNOME DELLA MADRE		NOME DELLA MADRE	

SI ALLEGA IL CERTIFICATO DI MORTE

CON TRADUZIONE IN ITALIANO SU FORMULARIO BILINGUE SU FORMULARIO PLURILINGUE

LUOGO DATA

IL/LA DICHIARANTE

