



Ambasciata d'Italia a Chisinau

ALL'AMBASCIATA D'ITALIA A CHISINAU – SEZIONE CONSOLARE
MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICATO DI STATO FAMIGLIA

Il/La sottoscritto/a nato/a

Prov. Stato il
(giorno/-mese/ anno)

residente al seguente indirizzo:

Città Stato CAP Telefono () -

CHIEDE il rilascio del certificato di stato famiglia di:

Nome:

Cognome:

Luogo nascita:

Data nascita:

Cittadinanza:

Nome del Padre:

Nome della Madre:

A tal fine acclude il pagamento della somma di

Data:

Firma: