



AMBASCIATA D'ITALIA GUATEMALA

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTO DI MORTE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- ☉ Si prega di non allegare atti fotocopiati, incompleti, danneggiati o privi della traduzione nella lingua italiana.
- ☉ Per evitare errori di trascrizione, si prega di scrivere in stampatello e di compilare il modulo in maniera chiara e leggibile.

Il/la sottoscritto/a ¹ _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
Indirizzo: _____

Città _____ Provincia _____ Codice postale _____ Tel. _____

Grado di parentela con la persona deceduta: _____

chiede la trascrizione dell'allegato atto di morte di

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Paternità:

Cognome _____ Nome _____

Maternità:

Cognome _____ Nome _____

Eventuali dati del coniuge: _____

Comune italiano di ultima residenza, se conosciuto: _____

Allega i seguenti documenti:

- a) Fotocopia del documento d'identità del richiedente e della persona deceduta;
- b) atto di morte in originale, tradotto in italiano.

Luogo e data: _____ Firma: _____

NOTE

¹ Nome e cognome del richiedente.

² Si prega di consegnare fotocopia dell'atto e della traduzione.