

**RICHIESTA TRASCRIZIONE CERTIFICATO DI STATO CIVILE
APPLICATION TO REGISTER A VITAL CERTIFICATE IN ITALY**

Se inviata per posta la richiesta deve pervenire con busta prepagata per la restituzione del certificato originale e una fotocopia del documento di identità della persona richiedente la trascrizione del certificato.
If this request is mailed it must include a self addressed prepaid envelop and a copy of the ID of the person requesting the registration.



*Al Consolato Generale d'Italia
136 Beverley Street
TORONTO ON M5T 1Y5
CANADA*

Il sottoscritto/a chiede la trascrizione del/i seguente certificato/i qui allegato in originale e una copia:
I the undersigned request the registration of the following certificate/s whose original is herewith enclosed along with a copy:

- Certificato di nascita / Birth certificate
- Certificato di matrimonio/ Marriage certificate
- Certificato di morte / Death certificate
- Certificato di divorzio / Divorce Order / Certificate (Leggi info sul sito – Please read website info)
- Attestato di naturalizzazione/ Naturalization certificate

Dati della persona del cui certificato/documento si richiede la trascrizione:
Details of person whose certificate/document's registration in Italy is requested:

Nome (Given name): _____ Cognome (Family name): _____

Nome da nubile (Maiden name): _____ Nato/a (Birth Place) _____

il (Birth date): (day/month/year) ____/____/____

Indirizzo (Full address): _____

Città (City): _____ Codice postale Postal Code _____

Stato (Province -Country): _____ Tel. (Phone no.) _____

E-mail: _____

Dati della persona che richiede la trascrizione se diversa da quella sopra indicata:

Details of applicant if different than above:

Indicare la relazione di parentela con la persona a cui si riferisce il certificato: _____

Specify family relationship with person indicated in the certificate: _____

Nome (Given name): _____ Cognome (Family name): _____

Nome da nubile (Maiden name): _____

Nato/a a (Birth place): _____

il (Birth date): (day/month/year) ____/____/____

Compilare questa sezione solo per invio via posta:
Only fill out this section if you are mailing the certificate:

Indirizzo per l'invio del certificato (Address where to return the certificate):

Cognome richiedente (Applicant's last name): _____

Nome richiedente (Applicant's name): _____

Indirizzo (*Full address*):

Città (*City*): _____ Codice postale Postal Code _____

Stato (Province -Country): _____ Tel. (*Phone no.*) _____

E-mail: _____

DELEGA – AUTHORITY TO THIRD PARTY

Autorizzo la persona di seguito indicata ad agire in mio nome e conto per quanto concerne la TRASCRIZIONE del documento di cui sopra

I authorize the following person to act on my behalf with the Consulate as regards to the REGISTRATION of the above document

Nome-Name: _____ Place and date of birth: _____

Cognome – Family name: _____ Address: _____

Data (*Date*): _____ Firma (*Applicant's signature*): _____

**SE SI INVIA PER POSTA ALLEGARE DOCUMENTO ORIGINALE, FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ' ED UNA BUSTA VUOTA DI RISPOSTA PRE AFFRANCATA CON L'INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE
IF MAILING ENCLOSE THE ORIGINAL CERTIFICATE, I.D. COPY AND PRE-PAID AND SELF-ADDRESSED RETURN ENVELOPE.**

OCCORRE PRESENTARE SEMPRE IL CERTIFICATO/DOCUMENTO ORIGINALE DI CUI SI CHIEDE LA TRASCRIZIONE PIU' UNA SUA FOTOCOPIA. IL CERTIFICATO ORIGINALE VERRA' RESTITUITO.

YOU MUST ALWAYS PRESENT THE ORIGINAL CERTIFICATE THAT IS TO BE REGISTERED IN ITALIA AND A PHOTOCOPY OF THE SAME. THE ORIGINAL DOCUMENT/CERTIFICATE WILL BE RETURNED TO YOU