

marca da bollo
16,00 euro

**All'Ufficiale dello Stato
Civile del Comune di
SCIACCA**

Cognome/Nome: _____

data di nascita: / /

luogo di nascita

Stato :

residente a :

Via n.

C H I E D O

ai sensi dell'art. 12 comma 11 del D.P.R. 3.11.2000, n. 396, la trascrizione nei registri di stato civile del Comune di SCIACCA dell'unito atto di nascita relativo a:

_____ nat _____
_____ il _____ - _____

L'atto di nascita è redatto

- su modello plurilingue rilasciato in base alle vigenti convenzioni internazionali
- in lingua _____, tradotto nel testo italiano (5), e
legalizzato da (6) _____

SCIACCA, li

In fede

Comune di SCIACCA - Ufficio dello Stato Civile

La presente richiesta è stata sottoscritta in mia presenza

Richiedente riconosciuto con

L'Ufficiale dello Stato Civile