

**All'Ambasciata d'Italia
Dakar**

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI
CERTIFICATO DI DECESSO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

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

residente al seguente indirizzo: _____

Città _____ Stato _____ CP _____ Telefono ()_____-_____

Indirizzo mail _____ @_____

Stato civile

Consapevole che in caso di dichiarazioni non veritieri verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio attenuto (artt. 76 e 75 D.P.R n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità,

**CHIEDE la trascrizione nei registri di stato civile del competente Comune italiano
di: _____ del certificato di: _____**

Nome/ _____

Cognome/ _____

Luogo nascita/ _____

Data nascita/ _____

Cittadinanza/ _____

Nome del Padre/ _____

Nome della Madre/ _____

Recapito telefonico – E-mail _____

Si allega il certificato di _____ legalizzato dall'Ufficio legalizzazioni del Ministero degli
Affari Esteri del _____ e tradotto in italiano.

Data/ _____ Firma/ _____