



*Ambasciata d'Italia
San Salvador*

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTO DI NASCITA

(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 _____

nato/a il _____ a (città e paese) _____

attualmente residente in:

Indirizzo: _____

Città _____ Provincia _____ Tel. _____

chiede la trascrizione dell'allegato atto **di nascita** presso il Comune di:

_____ Prov. _____

Dati del figlio/a minore:

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a (città e paese) _____

ATTO DI RICONOSCIMENTO DI PATERNITA'/MATERNITA'

(Art. 254 del C. C. e art. 42, 43 e 45 del D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396)

Dati del padre:

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a (città e paese) _____

Cittadinanza _____

Dati della madre:

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a (città e paese) _____

Cittadinanza _____

dichiarano di riconoscere come proprio/a figlio/a al/la minore di cui si chiede la trascrizione dell'Atto di Nascita, e per conferma, sottoscrivono la presente dichiarazione:

Padre: firma

Madre: firma

Luogo e data: _____

Firma di chi fa la richiesta

Allega i **seguenti** documenti:

- a) Fotocopia del documento d'identità dei genitori del minore.
- b) atto di nascita originale, legalizzato e tradotto in italiano.

*Si dichiara che le firme che precedono sono state apposte alla presenza dell'incaricato consolare.
Per conferrna.*