

Al Consolato Generale d'Italia – Ho Chi Minh City

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI
CERTIFICATO DI MORTE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

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

residente al seguente indirizzo: _____

Città _____ Stato _____ CAP _____ Telefono () ____ - _____

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

Nome/	_____
Cognome/	_____
Luogo nascita/	_____
Data nascita/	_____
Luogo e data decesso/	_____
Cittadinanza/	_____
Nome del Padre/	_____
Nome della Madre/	_____

Si allega il certificato di morte con traduzione in italiano

"Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante la richiesta di trascrizione certificato di morte, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679"

Data/ _____ Firma/ _____