

# All'Ambasciata d'Italia in Al Kuwait

## MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(giorno/-mese/ anno)

residente al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono ( ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**CHIEDE il rilascio della certificazione di stato di famiglia di:**

Nome/ \_\_\_\_\_  
Cognome/ \_\_\_\_\_  
Luogo nascita/ \_\_\_\_\_  
Data nascita/ \_\_\_\_\_  
Cittadinanza/ \_\_\_\_\_  
Nome del Padre/ \_\_\_\_\_  
Nome della Madre/ \_\_\_\_\_

Data/ \_\_\_\_\_ Firma/ \_\_\_\_\_