

**Al Consolato Generale d'Italia
Hong Kong**

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DEL
CERTIFICATO DI MORTE**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____
(giorno / mese / anno)

residente al seguente indirizzo _____

Città _____ Stato _____ CAP _____ Telefono () _____

E-mail: _____

Relazione con la persona deceduta: _____

CHIEDE la trascrizione del certificato di morte di:

Nome	_____
Cognome	_____
Cittadinanza	_____
Luogo nascita	_____
Data nascita	_____
Data del decesso	_____
Nome del padre	_____
Nome della madre	_____

nei registri di stato civile del Comune italiano di _____

Data _____

Firma _____