



ALL'AMBASCIATA D'ITALIA IN PANAMA
RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DELL'ATTO DI MATRIMONIO
SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN DEL ACTA DE MATRIMONIO

Io sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni penali, nelle quali potrò incorrere in caso di false dichiarazioni (DPR 445/2000), dichiaro quanto segue (El suscrito, con conocimiento de las sanciones penales, en las que puedo incurrir en caso de declaraciones falsas, declaro lo siguiente):

DATI DEL MATRIMONIO / DATOS DEL MATRIMONIO

LUOGO DEL MATRIMONIO / LUGAR DEL CELEBRACIÓN DEL MATRIMONIO:				PROVINCIA / PROVINCIA:		DATA / FECHA:	
						D / M / A	
MARITO / ESPOSO:				MOGLIE / ESPOSA:			
COGNOMI / APELLIDOS:				COGNOMI / APELLIDOS:			
NOMI / NOMBRES:				NOMI / NOMBRES:			
LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:				LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:			
PROVINCIA / PROVINCIA:		DATA / FECHA:		PROVINCIA / PROVINCIA:		DATA / FECHA:	
		D / M / A				D / M / A	
CITTADINO ITALIANO / CIUDADANO ITALIANO		SI	NO	CITTADINA ITALIANA / CIUDADANA ITALIANA		SI	NO
RESIDENTE IN PANAMA (RESIDENTE EN PANAMA)		SI	NO	RESIDENTE IN PANAMA (RESIDENTE EN PANAMA)		SI	NO
STATO CIVILE AL MOMENTO DEL MATRIMONIO / ESTADO CIVIL AL MOMENTO DEL MATRIMONIO	CELIBE / SOLTERO	DIVORZIATO / DIVORCIADO	VEDOVO / VIUDO	STATO CIVILE AL MOMENTO DEL MATRIMONIO / ESTADO CIVIL AL MOMENTO DEL MATRIMONIO	NUBILE / SOLTERO	DIVORZIATA / DIVORCIADA	VEDOVA / VIUDA
FIRMA				FIRMA			
COMUNE ITALIANO DELLO SPOSO PER LA TRASCRIZIONE DELL'ATTO MATRIMONIO (ALCALDÍA ITALIANA DEL ESPOSO PARA LA TRANSCRIPCIÓN DEL ACTA MATRIMONIO).				COMUNE ITALIANO DELLA SPOSA PER LA TRASCRIZIONE DELL'ATTO (ALCALDÍA ITALIANA DEL ESPOSO PARA LA TRANSCRIPCIÓN DEL ACTA MATRIMONIO)			

COGNOMI E NOMI DI CHI CONSEGNA I DOCUMENTI / APELLIDOS Y NOMBRES DE QUIEN ENTREGA LOS DOCUMENTOS:

COGNOMI / APELLIDOS:		NOMI / NOMBRES:	
INDIRIZZO DI RESIDENZA / DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:		CITTA' / CIUDAD:	
TELEFONO FISSO / TELÉFONO FIJO:	TELEFONO CELLULARE / TELÉFONO CELULAR:	E-MAIL:	

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679; ART. 13 E 14 (El suscrito declara de haber leído la información sobre la protección de datos personales relativa a los servicios consulares, con excepción de visados y ciudadanía, de conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679; ART. 13 Y 14).

DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA (FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD):	D / M / A	FIRMA E TIMBRO DEL FUNZIONARIO CONSOLARE / FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO CONSULAR
FIRMA DEL RICHIEDENTE / FIRMA DEL SOLICITANTE		

Attesto che il connazionale, della cui identità sono certo, ha firmato in mia presenza. (Certifico que el compatriota, de cuya identidad estoy seguro, firmó en mi presencia).