



**ALL'AMBASCIATA D'ITALIA IN PANAMA**  
**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DELLA SENTENZA DIVORZIO**  
**REQUEST FOR DIVORCE DECREE TRANSCRIPT**

Io sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni penali, nelle quali potrò incorrere in caso di false dichiarazioni (DPR 445/2000), dichiaro quanto segue (The undersigned, with knowledge of the criminal penalties, which I may incur in case of false statements, declare the following):

**DATI DEL DIVORZIO / DIVORCE DATA**

|                                                                                                                 |                                               |                                                                           |                                            |                                                       |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|
| SENTENZA DI DIVORZIO NUMERO<br>/ DIVORCE COURT DECREE<br>NUMBER:                                                |                                               | PAESE DI RILASCIO DELLA<br>SENTENZA / COUNTRY THAT<br>ISSUED THE JUDGMENT |                                            | DATA DI RILASCIO/ DATE OF<br>EXPEDITION:<br>D / M / Y |    |
| DATI DEL MATRIMONIO / MARRIAGE DATA                                                                             |                                               |                                                                           |                                            |                                                       |    |
| LUOGO DEL MATRIMONIO / PLACE OF CELEBRATION OF THE MARRIAGE:                                                    |                                               | PROVINCIA / DEPARTMENT:                                                   |                                            | DATA / DATE:<br>D / M / Y                             |    |
| INFORMAZIONE DEI CONIUGI / INFORMATION ABOUT THE SPOUSES                                                        |                                               |                                                                           |                                            |                                                       |    |
| MARITO / SPOUSE:                                                                                                |                                               | MOGLIE / WIFE:                                                            |                                            |                                                       |    |
| COGNOMI / SURNAMES:                                                                                             |                                               | COGNOMI / SURNAMES:                                                       |                                            |                                                       |    |
| NOMI / NAMES:                                                                                                   |                                               | NOMI / NAMES:                                                             |                                            |                                                       |    |
| LUOGO DI NASCITA / PLACE OF BIRTH:                                                                              |                                               | LUOGO DI NASCITA / PLACE OF BIRTH:                                        |                                            |                                                       |    |
| PROVINCIA / PROVINCE:                                                                                           | DATA / DATE:<br>D / M / A                     |                                                                           | PROVINCIA / PROVINCE:                      | DATA / DATE:<br>D / M / Y                             |    |
| CITTADINO ITALIANO / ITALIAN CITIZEN                                                                            | YES                                           | NO                                                                        | CITTADINA ITALIANA / ITALIAN CITIZEN       | YES                                                   | NO |
| RESIDENTE IN PANAMA (RESIDENT OF PANAMA):                                                                       | YES                                           | NO                                                                        | RESIDENTE IN PANAMA (RESIDENT OF PANAMA):  | YES                                                   | NO |
| CITTA' DI RESIDENZA / CITY OF<br>RESIDENCE                                                                      | INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE<br>ADDRESS |                                                                           | CITTA' DI RESIDENZA / CITY OF<br>RESIDENCE | INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE<br>ADDRESS         |    |
| COMUNE ITALIANO PER LA TRASCRIZIONE DELL'ATTO DI DIVORZIO / ITALIAN CITY FOR THE TRANSCRIPTION OF THE DIVORZIO: |                                               |                                                                           |                                            | PROVINCIA / PROVINCE:                                 |    |

**COGNOMI E NOMI DI CHI CONSEGNA I DOCUMENTI / SURNAMES AND FIRST NAMES OF THE PERSON WHO DELIVERS THE DOCUMENTS:**

|                                             |                                  |                |  |
|---------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--|
| COGNOMI / SURNAMES:                         |                                  | NOMI / NAMES:  |  |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE ADDRESS: |                                  | CITTA' / CITY: |  |
| TELEFONO FISSO / TELEPHONE:                 | TELEFONO CELLULARE / CELL PHONE: | 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 (The undersigned declares that he or she has read the information on the protection of personal data relating to consular services, with the exception of visas and citizenship, in accordance with the General Data Protection Regulation (EU) 2016/679; ART. 13 AND 14).

|                                                                                 |           |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA (DATE<br>OF SUBMISSION OF THE APPLICATION): | D / M / A | FIRMA E TIMBRO DEL FUNZIONARIO CONSOLARE / SIGNATURE AND SEAL OF<br>THE CONSULAR OFFICER |
| FIRMA DEL RICHIEDENTE / APPLICANT'S SIGNATURE                                   |           |                                                                                          |

Attesto che il connazionale, della cui identità sono certo, ha firmato in mia presenza. (I certify that the compatriot, whose identity I am sure, signed in my presence.)