



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
 REPUBBLICA ALGERINA DEMOCRATICA E POPOLARE

L'AMBASCIATA  
 PRESSO LA REPUBBLICA ITALIANA  
 ROMA

السفارة  
 لدى الجمهورية الإيطالية  
 روما

**Stato Civile**  
**Modulo trascrizione atto di matrimonio**

**Marito**

Cognome:..... Nome:.....  
 Data di nascita:...../...../..... Luogo di nascita:.....  
 Nome del padre:..... Nome e cognome della madre:.....  
 .....  
 Cittadinanza di origine:..... cittadinanza attuale:.....

**Moglie:**

Cognome da nubile:..... Nome:.....  
 Data di nascita:...../...../..... Luogo di nascita:.....  
 Nome del padre:..... Nome e cognome della madre:.....  
 Matrimonio celebrato il: ...../...../..... A:.....

Indirizzo:.....  
 .....  
 Telefono numero:..... Cell:.....  
 e-mail:.....

Ha già ritirato un libretto di famiglia dall'Ambasciata d'Algeria a Roma? Si  No

**Spazio riservato all'Amministrazione**

Documenti richiesti:

- 1- Copia integrale atto di matrimonio;
- 2- Copia documento d'identità dei coniugi

Dichiaro che le informazioni indicate nella presente dichiarazione sono esatte e veritiere.

**N.B. La richiesta di trascrizione dell'atto di matrimonio tra una cittadina algerina e un non musulmano può essere evasa solo con la presentazione di certificazione (riconosciuta) di conversione all'islam del nubendo non musulmano.**

Firma del richiedente

Roma, li...../...../.....