

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DELLA
SENTENZA DI DIVORZIO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ Stato _____ il _____ (giorno/mese/anno)

residente al seguente indirizzo: _____

Città _____ Stato _____ CAP _____ Telefono (+ _____)

Indirizzo email: _____

CHIEDE la trascrizione nei registri di stato civile del Comune italiano _____ (____)
della sentenza di scioglimento di matrimonio tra:

Nome sposo _____

Cognome sposo _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Nome sposa _____

Cognome sposa _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Luogo matrimonio _____

Data matrimonio _____

Data della sentenza di divorzio _____

Data _____

Firma _____