

Il/La sottoscritto/a (*The undersigned*)**Cognome** (*Last name*) _____**Nome** (*First name*) _____**Nato a** (*Born in*) _____ **Provincia di** (*Province*) _____**Il** (*on*)[*day/month/year*] _____**Residente in** (*Residing at*) **Via** (*Street*) _____ **n°** _____**CAP** (*Zip code*) _____ **Città** (*City/Town*) _____**Provincia di** (*Province*) _____**CHIEDE** (*Requests*)**n.** _____ **copie di** (*Number of copies of*) **Modello plurilingue** (*Multilingual form*) **Certificato di matrimonio di** (*Marriage Certificate of*)

	Marito (<i>husband</i>)	Moglie (<i>wife</i>)
Nome (<i>Complete names at birth</i>)		
Data di nascita (<i>Date of birth</i>)		
Luogo di nascita (<i>Place of birth</i>)		

Celebrato il (*date of marriage (dd/mm/yy)*) _____**A** (*place of marriage*) _____ **Estratto del certificato di matrimonio di** (*Extract of marriage Certificate of*)

	Marito (<i>husband</i>)	Moglie (<i>wife</i>)
Nome (<i>Complete names at birth</i>)		
Data di nascita (<i>Date of birth</i>)		
Luogo di nascita (<i>Place of birth</i>)		

Celebrato il (*date of marriage (dd/mm/yy)*) _____**A** (*place of marriage*) __________
DATA (*Date dd/mm/yy*)_____
FIRMA (*Signature*)**IMPORTANTE:** Allegare copia di un documento di identità in corso di validità.**IMPORTANT:** Please enclose a copy of valid identification document.