



**AMBASCIATA D'ITALIA OSLO**

**Cancelleria consolare**

Inkognitogata, 7 - 0244 Oslo

PO Box 4021 AMB, 0244 Oslo

E-mail: [consolato.oslo@esteri.it](mailto:consolato.oslo@esteri.it)

Sito web: [www.amboslo.esteri.it](http://www.amboslo.esteri.it)

**Spazio riservato all'ufficio**

ARRIVO .....

DATA .....

FASCICOLO.....

**DOMANDA DI TRASCRIZIONE ATTO DI MATRIMONIO/ UNIONE CIVILE**

*Request of Marriage/ Civil Union Certificate Registration*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
*I, the undersigned, Born in*

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*Prov. State on*

Residente in \_\_\_\_\_  
*Residing in Via /Piazza – Street/square*

Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
*City State Zipcode*

Tel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità previste dalla legge in caso di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR445/2000) / *aware of the penal sanctions in the case of untruthful and false declarations in the documents referred to in art. 76 D.P.R. 445/2000*

**CHIEDE la trascrizione nei registri di Stato civile del / *requests the registration at the***

Comune italiano di: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
*Italian City Hall of Prov.*

**del certificato di MATRIMONIO / UNIONE CIVILE contratto tra / *of the following MARRIAGE / CIVIL UNION certificate:***

<p><b>Coniuge 1 / Spouse 1</b></p> <p>Cognome: _____ <i>Last name</i></p> <p>Nome: _____ <i>First name</i></p> <p>Luogo nascita: _____ <i>Place of birth</i></p> <p>Data Nascita _____ Sesso: F M <i>Date of birth Sex</i></p> <p>Cittadinanza: _____ <i>Nationality</i></p> <p>Residenza: _____ <i>Country of residence</i></p>	<p><b>Coniuge 1 / Spouse 1</b></p> <p>Cognome: _____ <i>Last name</i></p> <p>Nome: _____ <i>First name</i></p> <p>Luogo nascita: _____ <i>Place of birth</i></p> <p>Data Nascita _____ Sesso: F M <i>Date of birth Sex</i></p> <p>Cittadinanza: _____ <i>Nationality</i></p> <p>Residenza: _____ <i>Country of residence</i></p>
--	--

**DATI DEL MATRIMONIO / UNIONE CIVILE – *Details about the Marriage / Civil Union:***

Luogo di celebrazione: \_\_\_\_\_  
*Place of marriage*

Stato: \_\_\_\_\_ Data di celebrazione: \_\_\_\_\_  
*State Date of marriage*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. / *I, the undersigned declares to have read the information on the protection of personal data regarding the consular services, in accordance with the General Regulation on Data Protection (EU) 2016/769.*

**DOCUMENTI DA ALLEGARE / *DOCUMENTS TO BE ENCLOSED:***

- Fotocopia dei documenti di entrambi gli sposi / *Photocopy of both spouses passport*
- Certificato di matrimonio originale "Vigselsattest" corredato di Apostille / *Marriage certificate in original with Apostille*

Data/ *Date:* \_\_\_\_\_ Firma/ *Signature:* \_\_\_\_\_