

ALBERO GENEALOGICO

COGNOME E NOME DEL/LA RICHIEDENTE: _____

<i>Cognome e nome (come da estratto nascita) dell'avo emigrato dall'Italia (Pos. n. _____)</i>		BISNONNO
<i>(specificare relazione parentela: p.e. bisnonno, nonno, padre)</i>		
<input type="checkbox"/> nascita: luogo _____	Provincia _____	data _____
<input type="checkbox"/> matrimonio: luogo _____	Provincia/Stato _____	data _____
cognome e nome coniuge: _____	luogo nascita _____	data _____
<input type="checkbox"/> morte: luogo _____	Stato _____	data _____
<input type="checkbox"/> attestato non naturalizzazione (spec. Paese) _____	o naturalizzazione (spec. Paese) _____	ottenuta in data _____



<i>Cognome e nome del discendente diretto (Pos. n. _____)</i>		
<i>(specificare relazione parentela)</i>		
<input type="checkbox"/> nascita: luogo _____	Stato _____	data _____
<input type="checkbox"/> matrimonio: luogo _____	Stato _____	data _____
cognome e nome coniuge: _____	luogo nascita _____	data _____
<input type="checkbox"/> morte: luogo _____	Stato _____	data _____



<i>Cognome e nome del discendente diretto (Pos. n. _____)</i>		
<i>(specificare relazione parentela)</i>		
<input type="checkbox"/> nascita: luogo _____	Stato _____	data _____
<input type="checkbox"/> matrimonio: luogo _____	Stato _____	data _____
cognome e nome coniuge: _____	luogo nascita _____	data _____
<input type="checkbox"/> morte: luogo _____	Stato _____	data _____

Cognome e nome del/la richiedente (Pos. n. _____)			
nascita dichiarata da:			
<input type="checkbox"/>	nascita: luogo _____	Stato _____	data _____
<input type="checkbox"/>	matrimonio: luogo _____	Stato _____	data _____
	cognome e nome coniuge: _____	luogo nascita _____	data _____
ULTERIORI CITTADINANZE POSSEDUTE		DATA ACQUISIZIONE	
figli minori del/della richiedente:			
<input type="checkbox"/>	cognome e nome _____	nascita dichiarata da: _____	
	nascita: luogo _____	Stato _____	data _____
<input type="checkbox"/>	cognome e nome _____	nascita dichiarata da: _____	
	nascita: luogo _____	Stato _____	data _____
<input type="checkbox"/>	cognome e nome _____	nascita dichiarata da: _____	
	nascita: luogo _____	Stato _____	data _____

CITTA' DEL MESSICO, _____

FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE _____