



Ambasciata d'Italia  
Bogotá-Colombia

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTO DI MATRIMONIO  
SOLICITUD DE TRASCRIPCIÓN DEL ACTO DE MATRIMONIO**

NÚMERO DEL EXPEDIENTE  
(uso esclusivo de la Embajada)

| DATI DEL MATRIMONIO / DATOS DEL MATRIMONIO                   |                           |                            |
|--|---------------------------|----------------------------|
| LUOGO DEL MATRIMONIO / LUGAR DEL CELEBRACIÓN DEL MATRIMONIO: | PROVINCIA / DEPARTAMENTO: | DATA / FECHA:<br>D / M / A |

| DATI DEI CONIUGI / INFORMACIÓN DE LOS ESPOSOS                                   |  |   |   |   |  |   |  |
|---|--|---|---|---|--|---|--|
| <b>MARITO / ESPOSO:</b>   |  |   | <b>MOGLIE / ESPOSA:</b>                     |   |  |   |  |
| COGNOMI / APELLIDOS:  |  |   | COGNOMI / APELLIDOS:                        |   |  |   |  |
| NOMI / NOMBRES:   |  |   | NOMI / NOMBRES:                             |   |  |   |  |
| LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:   |  |   | LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:     |   |  |   |  |
| PROVINCIA / DEPARTAMENTO:   | DATA / FECHA:<br>D / M / A                   |   | PROVINCIA / DEPARTAMENTO:                   | DATA / FECHA:<br>D / M / A  |  |   |  |
| CITTADINO ITALIANO / CIUDADANO ITALIANO   | SI   | NO  | CITTADINA ITALIANA / CIUDADANA ITALIANA     | SI  | NO   |   |  |
| CITTADINO COLOMBIANO / CIUDADANO COLOMBIANO                                     | SI   | NO  | CITTADINA COLOMBIANA / CIUDADANA COLOMBIANA | SI  | NO   |   |  |
| RESIDENTE IN COLOMBIA:  | SI   | NO  | RESIDENTE IN COLOMBIA:                      | SI  | NO   |   |  |
| STATO CIVILE AL MOMENTO DEL MATRIMONIO / ESTADO CIVIL AL MOMENTO DEL MATRIMONIO | CÉLIBE / SOLTERO<br><input type="checkbox"/> | DIVORZIATO / DIVORCIADO<br><input type="checkbox"/> | VEDOVO / VIUDO<br><input type="checkbox"/>  | STATO CIVILE AL MOMENTO DEL MATRIMONIO / ESTADO CIVIL AL MOMENTO DEL MATRIMONIO | CÉLIBE / SOLTERO<br><input type="checkbox"/> | DIVORZIATO / DIVORCIADO<br><input type="checkbox"/> | VEDOVO / VIUDO<br><input type="checkbox"/> |
| FIRMA   |  |   | FIRMA                                       |   |  |   |  |

|  |                           |
|--|---------------------------|
| COMUNE ITALIANO PER LA TRASCRIZIONE DELL'ATTO DI MATRIMONIO / CIUDAD ITALIANA PARA LA TRASCRIPCIÓN DEL MATRIMONIO: | PROVINCIA / DEPARTAMENTO: |
|--|---------------------------|

| COGNOMI E NOMI DI CHI CONSEGNA I DOCUMENTI / APELLIDOS Y NOMBRES DE QUIEN ENTREGA LOS DOCUMENTOS: |  |         |
|---|--|---------|
| COGNOMI / APELLIDOS:  | NOMI / NOMBRES:                        |         |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA / DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:   | CITTA' / CIUDAD:                       |         |
| TELEFONO FISSO / TELÉFONO FIJO:   | TELEFONO CELLULARE / TELÉFONO CELULAR: | E-MAIL: |

**DOCUMENTI NECESSARI D'ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA / DOCUMENTOS NECESARIOS PARA PRESENTAR ESTA SOLICITUD:**

1. ATTO DI MATRIMONIO APOSTILLATO E TRADOTTO / REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO APOSTILLADO Y TRADUCIDO
2. COPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITA' DEI CONIUGI / COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE LOS ESPOSOS
3. ATTO NOTORIO RELATIVO ALLA SEPARAZIONE DEI BENI APOSTILLATO E TRADOTTO (SOLO PER COLORO CHE ABBIANO SCELTO SEPARAZIONE DEI BENI) / ESCRITURA NATARIAL RELATIVA A LA SEPARACIÓN DE BIENES APOSTILLADA Y TRADUCIDA (SOLO PARA LAS PAREJAS QUE DECIDAN LA SEPARACIÓN DE BIENES)

|  |           |   |
|--|-----------|---|
| DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA / FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD: | D / M / A | FIRMA E TIMBRO DEL FUNZIONARIO CONSOLARE / FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO CONSULAR |
| FIRMA DEL RICHIEDENTE / FIRMA DEL SOLICITANTE                                |           |   |