



Consolato Generale d'Italia

4000 Ponce de Leon Blvd, Suite 590 – Coral Gables, Florida 33146
Tel. (305) 374-6322 fax 374-7945

RICHIESTA DI UN CERTIFICATO DI ESISTENZA IN VITA (Request for a life certificate)

Il/la sottoscritto/a: **Cognome** _____
The undersigned (per le donne indicare prima il cognome da nubile)
Last name (women should indicate first their maiden last name)

Nome _____
Name

Nato/a il (giorno/mese/anno) _____ **a** _____ **(prov.)** _____
Born on (day/month/year) *place of birth* *province*

Stato civile _____ **cittadinanza** _____
Marital status *citizenship*

Indirizzo permanente _____
Permanent address

Citta' _____ **Stato** _____ **Zip** _____ **Telefono ()** _____
City *State* *Zip* *Telephone*

Titolare della Pensione N. _____ **Erogata da** _____
Beneficiary of the Pension N. *(type of pension: Inps, Treasury etc.)*

Chiede a codesto Consolato Generale il rilascio di un Certificato di Esistenza in vita ad uso pensione.

Requests the issuance of a Live Certificate for pension purposes.

Miami, (data) _____
Date (dy/month/year)

Firma del richiedente _____
Signature

Certificazione del Notaio

Notarization of the signature

NOTA: Allegare la fotocopia del passaporto italiano in corso di validita'. Se il passaporto non e' disponibile allegare copia di altro documento d'identita'. Se la predetta richiesta non viene presentata personalmente, la firma deve essere autenticata da un Notary Public.

Please attach a copy of your valid Italian passport. If the passport is unavailable, please attach a copy of another ID document. Your signature MUST be legalized by a notary public unless you come personally to the Consulate.