

Name & Return Address / Mittente:	To / A:
	A.C.A. DELLA SIGNORA ANGELA LOPORCHIO RESPONSABILE DELL'UFFICIO ANAGRAFE COMUNE DI CRACO VIA MONSIGNOR MASTRONARDI, 2 75010 CRACO (MATERA) ITALIA
Tel:	Tel: 011-39-0835-459-005
Fax:	Fax: 011-39-0835-459-243
Date / Data:	

RE / OGGETTO: REQUEST FOR GENEALOGY RECORDS / RICHIESTA DOCUMENTAZIONE

I the undersigned /Con la presente, il(la) sottoscritto(a):

In the capacity of descendant of /in qualità di discendente di:

Name /Nome: _____ born in /nato (a) _____

on /il _____ married on /coniugato in data _____

to /con _____

HEREBY REQUEST / CHIEDE

copies of the following documents for the above mentioned Craco ancestors / alla SV di poter ottenere copia autenticata /in carta libera della seguente documentazione delle persone summenzionate:

- FAMILY TREE WITH 1, 2, 3, 4, 5 GENERATIONS / ALBERO GENEALOGICO DI 1, 2, 3, 4, 5 GRADI
- BIRTH CERTIFICATE / CERTIFICATO DI NASCITA
- MARRIAGE CERTIFICATE / CERTIFICATO DI MATRIMONIO
- DEATH CERTIFICATE / CERTIFICATO DI MORTE
- FAMILY STATUS / STATO DI FAMIGLIA

Payment for the documents will be made, by International Money Order in Euros (made payable to *Comune di Craco – Servizio Tesoriera*), upon receipt of documents and an invoice to the address indicated.

Si chiede inoltre la spedizione della documentazione e del relativo costo che verrà versato tramite bonifico internazionale al Comune di Craco – Servizio Tesoreria- su c/c postale n. 12585758 con causale: UFFICIO ANAGRAFE.

Best regards / Distinti saluti

Signature / Firma