



CONSOLATO D'ITALIA ADELAIDE

VISTO per l'autenticazione della firma qui sopra apposta in mia presenza, senza l'assistenza dei testimoni in conformità all'art. 12 della Legge 246/05, dal Signor COGNOME NOME nato a LUOGO e DATA NASCITAe residente al n. LUOGO RESIDNZA, Codice Fiscale: CODICE FISCALE

Adelaide, DATA

FUNZIONARIO
CONSOLATO

N. del **Repertorio atti notarili**, anno