



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – LA PLATA
DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO

SOLICITUD DE EMISIÓN DE PASAPORTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 28/12/2000)

TIENE VALOR TAMBIÉN DE DECLARACIÓN JURADA Art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/la Sottoscritto/a _____
El que suscribe COGNOME - DA NUBILE - (Apellido - de soltera-) NOMBRE (Nombre)

Cittadino italiano nato/a a _____ **il** _____
Ciudadano italiano nacido en CITTÀ' E PROVINCIA (Ciudad y Provincia) el día, mes, año

Residente in _____
Dirección VIA E NUMERO CIVICO (Calle y número de puerta)

_____ **D.N.I. n.** _____
CITTÀ' E PROVINCIA (Ciudad) CODICE POSTALE (Código Postal)

Tel. _____ **Mail** _____ **Altre cittadinanze** _____
Tel. Mail Otras cittadinanze

Statura _____ **Colore degli occhi** _____ **Sesso** _____
Altura cm Color de los ojos Sexo M/F

Stato civile: **libero** **coniugato/a** **divorziato/a** **separato/a** **vedovo/a**
Estado civil soltero/a casado/a divorciado/a separado/a viudo/a

- **Pendenze penali:** **si** **no**
Procedimientos penales en curso
- **Obblighi alimentari:** **si** **no**
Obligaciones de alimentos
- **Figli minori di 18 anni:** **si** **no** **se si, quanti**
Hijos menores de 18 años número de hijos menores
- **Figli affidati:** **si** **no**
Tenencia de hijos

Gia' titolare di un passaporto italiano **si** **no** **N. Pass.**
Scadenza:

C H I E D E / SOLICITA

il rilascio del passaporto

la emisión del pasaporte

Data _____ **Firma del dichiarante** • _____
Fecha Firma del solicitante