



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – LA PLATA
DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO IN FAVORE DI MINORE

SOLICITUD DE EMISIÓN DE PASAPORTE PARA MENOR DE EDAD
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R.445 del 28.12.2000)
TIENE VALOR TAMBIÉN DE DECLARACIÓN JURADA
Art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

Minore _____
Menor _____ COGNOME (Apellido – de soltera –) _____ NOME (Nombre) _____

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

Residente _____
Dirección _____ VIA E NUMERO CIVICO (Calle y número) – CITTA' E PROVINCIA (Ciudad y Provincia) – CODICE POSTALE (Código Postal)

D.N.I. n. _____

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

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

Il padre _____
Padre _____ COGNOME (Apellido) _____ NOME (Nombre) _____

Nato a _____ il _____
Nacido en _____ CITTA' E PROVINCIA (Ciudad y Provincia) _____ el _____ día, mes, año

Telefono _____ **email** _____

E / Y

La madre _____
Madre _____ COGNOME DA NUBILE (Apellido de soltera) _____ NOME (Nombre) _____

Nata a _____ il _____
Nacida en _____ CITTA' E PROVINCIA (Ciudad y Provincia) _____ el _____ día, mes, año

Telefono _____ **email** _____

C H I E D O N O / SOLICITAN

il rilascio del passaporto
la emisión del pasaporte

Firma del padre
Firma del padre

Firma della madre
Firma de la madre

Data _____
Fecha

Data _____
Fecha