

ATTO DI ASSENSO PER RILASCIO PASSAPORTO

Il/La sottoscritto/a

El/la firmante

nato/a il..... a..... residente/domiciliato

nacida/o el

en

residente /con domicilio

a..... in Via/Piazza.....,

en

en la calle

stato civile..... (celibe/nubile – coniugato/a – separato/a – già coniugato/a)

estado civil

(soltero/a – casado/a – separado/a)

DICHIARA DI DARE IL SUO CONSENSO AFFINCHÉ

DECLARA DE OTORGAR SU CONSENTIMIENTO PARA QUE

Venga rilasciato il passaporto italiano a:

Se expida el pasaporte italiano a favor de:

1) _____ nato/a il _____ a _____.

Nome e cognome (nombre y apellido)

(fecha y lugar de nacimiento)

2) _____ nato/a il _____ a _____.

Nome e cognome (nombre y apellido)

(fecha y lugar de nacimiento)

3) _____ nato/a il _____ a _____.

Nome e cognome (nombre y apellido)

(fecha y lugar de nacimiento)

4) _____ nato/a il _____ a _____.

Nome e cognome (nombre y apellido)

(fecha y lugar de nacimiento)

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 38, 1° e 3° comma D.P.R. 445/2000 e non necessita di autentica da parte del P.U. accettante la pratica. In allegato: fotocopia fronte/retro di un documento d'identità firmata in originale. In allegato: fotocopia fronte/retro di un documento d'identità recante la firma del connazionale. Per invio tramite e-mail: passaporti.moron@esteri.it (solo per cittadini italiani e UE)

Data:

Fecha:

Firma dell'interessato