



CONSOLATO D'ITALIA - MENDOZA
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 **CITTA' E PROVINCIA (Ciudad y Provincia)** el _____ día, mes, año

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

Comune A.I.R.E. _____
CITTA' E PROVINCIA (Ciudad) CODICE POSTALE (Código Postal) Comuna italiana de inscripción AIRE

tel. _____ **email** _____ **altre cittadinanze** _____
 tel. _____ email _____ otras ciudadanías

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

C H I E D E / SOLICITA

il rilascio del passaporto
 la emisión del pasaporte

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

Passaporto nuovo: 2 foto recenti 3,5 x 4 cm (non digitali)

Pasaporte nuevo: 2 fotos carnet recientes (no digitales)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO Para la Oficina

NOTE:

BNR:

CIC: