



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

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

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:

C H I E D E / SOLICITA

il rilascio del passaporto
la emisión del pasaporte

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

ASSENSO DELL'ALTRO GENITORE DI FIGLI MINORENNI

CONSENTIMIENTO DEL OTRO PROGENITOR DE HIJOS MENORES DE EDAD

Il/la Sottoscritto/a _____ **Nato/a il** _____
El que suscribe Nacido/a el día, mes, año

a _____ **genitore dei seguenti figli minori:**
en CITTA' E PROVINCIA (Ciudad y País) padre/madre de los siguientes hijos menores de 18 años

COGNOME (Apellido)	NOME (Nombre)	NATO/A A (Nacido en)	IL (el)	Sesso (Sexo)

acconsente al rilascio o al rinnovo del passaporto in favore del richiedente.
Doy mi consentimiento para la emisión del pasaporte en favor del solicitante

Data _____ **Firma di chi dà l'assenso** • _____
Fecha Firma de quien da el consentimiento

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.