



Consolato Generale d'Italia

Mendoza

Il sottoscritto:
(Cognome) (nome)

Nato a: prov. il

residente in/a prov.

indirizzo:

Consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false e mendaci:

DICHIARA

☐ **Il deterioramento del documento**

Rilasciato da in data
(allega copia del documento deteriorato)

☐ **l'esaurimento delle pagine sul passaporto**

Rilasciato da in data
(allega copia del passaporto)

☐ **necessità, opportunamente documentata, di rilascio di nuovo passaporto prima dei 6 mesi dalla scadenza del passaporto attualmente posseduto**

Rilasciato da in data

.....
.....
.....
.....

Mendoza, Firma