



AMBASCIATA D'ITALIA IN PANAMA

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DI CITTADINANZA ITALIANA

(COMPILARE IN STAMPATELLO / LLENAR EN LETRAS IMPRENTA)

Dati personali del richiedente _____
(cognome) _____ (nome)

nato a _____ il _____

carta d'identità panamense (*cedula*) n. _____

cittadino panamense altro (*indicare*) _____

residente in _____

indirizzo _____

apartado _____ telefono _____ e-mail _____

stato civile celibe/nubile coniugato divorziato vedovo

Dati personali del coniuge _____

cittadino panamense altro (*indicare*) _____ (cognome) _____ (nome)

Data del matrimonio _____

Chiedo il riconoscimento della cittadinanza italiana per il seguente motivo:

discendenza matrimonio altro (*indicare il motivo*) _____

Chiedo inoltre che tale riconoscimento venga esteso ai miei seguenti figli minorenni:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

(nome) _____ (anno di nascita) _____ (nome) _____ (anno di nascita)

ALLEGO LA DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA PRESENTE DOMANDA. SONO CONSAPEVOLE CHE L'AMBASCIATA POTRÀ SVOLGERE ACCERTAMENTI E RICHIEDERE TUTTI GLI ULTERIORI DOCUMENTI CHE ESSA RITENGA NECESSARI PER COMPROVARE IL POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA.

(firma) _____ (data) _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Attesto che il richiedente ha firmato in mia presenza.
Qualifica e firma di chi ha ricevuto la presente dichiarazione _____