



## AMBASCIATA D'ITALIA IN PANAMA

### RICHIESTA DI RINNOVO O RILASCIO DI PASSAPORTO

(COMPLARE IN STAMPATELLO / LLENAR EN LETRAS IMPRENTA)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
titolare del passaporto numero \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_  
con carta d'identità panamense (cedula) n. \_\_\_\_\_

#### **dichiaro sotto la mia responsabilità**

di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
di essere cittadino  italiano  panamense  altro (indicare) \_\_\_\_\_  
di essere residente in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
apartado \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
di essere  celibe/nubile  coniugato  divorziato  vedovo  
di avere a carico i seguenti figli minorenni:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_ (anno di nascita) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (anno di nascita) \_\_\_\_\_

di avere ottemperato agli obblighi militari  SI  NO  
di essere sottoposto a procedimento penale  SI  NO

**Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base della presente dichiarazione (art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), dichiaro che quanto sopra risponde a verità e chiedo il**

rilascio  rinnovo del passaporto  
per me  per il mio figlio minorenni  \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
dati personali: statura (cm.) \_\_\_\_\_ colore degli occhi \_\_\_\_\_ gruppo sanguigno \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

*Attesto che il conazionale, della cui identità sono certo, ammonito sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ha firmato in mia presenza.  
Qualifica e firma di chi ha ricevuto la presente dichiarazione \_\_\_\_\_*