



AMBASCIATA D'ITALIA-PANAMA

MODULO RICHIESTA PER RILASCIO ETD - MAGGIORENNI

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

II/ La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

DICHIARA:

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il Sottoscritto _____
COGNOME NOME

Cittadino italiano nato a _____ il _____
CITTA' E PROVINCIA

La Sottoscritta _____
COGNOME NOME

Cittadina italiana nata a _____ il _____

Indirizzo di residenza _____
VIA E NUMERO CIVICO

_____ CITTA' E PROVINCIA CODICE POSTALE

GENITORI DI:

_____ COGNOME NOME

Cittadino/a italiano/a nato/a a _____ il _____
CITTA' E PROVINCIA

Indirizzo di residenza _____
VIA E NUMERO CIVICO

_____ CITTA' E PROVINCIA CODICE POSTALE

Statura _____ Colore degli occhi _____

Data prevista di partenza _____

Paese destinazione _____ Transito/Scalo in altri paesi _____

Telefono _____ e-mail _____

DENUNCIANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

FURTO SMARRIMENTO DETERIORAMENTO SCADENZA

DEL SEGUENTE DOCUMENTO:

Passaporto ordinario n° _____ rilasciato da _____
il _____ valido fino al _____

INTESTATO A:

_____ COGNOME NOME

Data _____

Firme dei denuncianti _____
