



ALL'AMBASCIATA D'ITALIA IN PANAMA
RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DELL'ATTO DI NASCITA
SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN DEL ACTA DE NACIMIENTO

Io sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni penali, nelle quali potrò incorrere in caso di false dichiarazioni (DPR 445/2000), dichiaro quanto segue (El suscrito, con conocimiento de las sanciones penales, en las que puedo incurrir en caso de declaraciones falsas, declaro lo siguiente):

DATI DELLA PERSONA DA ISCRIVERE / INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE VA A INSCRIBIR

COGNOMI / APELLIDOS:			NOMI / NOMBRES:		
LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:	PROVINCIA / DEPARTAMENTO:	MAGGIORE ETÀ? / MAYOR DE EDAD?		DATA DI NASCITA / FECHA DE NACIMIENTO:	
		SI	NO	D / M / A	
ATTO DI NASCITA NUMERO / NÚMERO DEL ACTA DE NACIMIENTO:	RILASCIATO DA / EXPEDIDO POR:		DATA DI RILASCIO DELL'ATTO / FECHA DE EXPEDICIÓN DEL ACTA:		
			D / M / A		
INDIRIZZO DI RESIDENZA / DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:			CITTÀ / CIUDAD:		
RESIDENTE IN PANAMA (RESIDENTE EN PANAMA)	SI	NO	CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'AIRE DI QUESTA AMBASCIATA / DESEA INSCRIBIRSE AL AIRE DE ESTA EMBAJADA		SI NO

DATI DEI GENITORI DELLA PERSONA DA ISCRIVERE / INFORMACIÓN DE LOS PADRES DE LA PERSONA QUE SE VA A INSCRIBIR

COGNOMI E NOMI DEL PADRE / APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE:		FIRMA DEL PADRE
LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:	PROVINCIA / PROVINCIA:	DATA DI NASCITA / FECHA DE NACIMIENTO:
		D / M / A
COGNOMI E NOMI DE LA MADRE / APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE:		FIRMA DE LA MADRE
LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:	PROVINCIA / PROVINCIA:	DATA DI NASCITA / FECHA DE NACIMIENTO:
		D / M / A
LUOGO E DATA DEL MATRIMONIO DEI GENITORI (LUGAR Y FECHA DEL MATRIMONIO DE LOS PADRES):		
COMUNE ITALIANO PER LA TRASCRIZIONE DELL'ATTO DI NASCITA / CIUDAD ITALIANA PARA LA TRANSCRIPCIÓN DEL NACIMIENTO:		PROVINCIA / PROVINCIA:
INDIRIZZO DI RESIDENZA / DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:		TELEFONO CELLULARE / TELÉFONO CELULAR:

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, art. 13e 14 (El suscrito declara de haber leído la información sobre la protección de datos personales relativa a los servicios consulares, con excepción de visados y ciudadanía, de conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, art. 13 e 14).

DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA (FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD):	D / M / A	FIRMA E TIMBRO DEL FUNZIONARIO CONSOLARE / FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO CONSULAR
FIRMA DEI RICHIEDENTI / FIRMA DE LOS SOLICITANTES		

Attesto che il connazionale, della cui identità sono certo, ha firmato in mia presenza. (Certifico que el compatriota, de cuya identidad estoy seguro, firmó en mi presencia).