



INVIARE A:
johannesburg.pass@esteri.it

SEND TO:
johannesburg.pass@esteri.it

Consolato Generale d'Italia in Johannesburg
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATI
(Art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO
PASSPORT APPLICATION FORM

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
Surname(maiden name for married women) Name Gender

M	F
---	---

Nato a _____ il _____ Professione _____
Born in _____ on _____ Occupation _____

Indirizzo _____
Residential address _____

P O Box _____ C.P. _____
Postal Code

--	--	--	--

E-MAIL _____ Tel. Casa _____
Tel. Home _____

Statura _____ Colore degli occhi _____ Celulare _____ Tel Ufficio _____
Height (cm) _____ Colour of eyes _____ Mobile _____ Tel. Work _____

Stato Civile: Celibe / Nubile Coniugato Separato Divorziato Vedovo
Marital Status: Single _____ Married _____ Separated _____ Divorced _____ Widow _____

Cittadinanza _____ Altre cittadinanze _____
Nationality _____ Other nationalities _____

Figli minori di 18 anni: SÌ NO Se sì, quanti
Children under the age of 18: YES _____ NO _____ If yes, how many _____

Obblighi alimentari: SÌ NO Ha pendenze penali? SÌ NO
Maintenance obligations: YES _____ NO _____ Do you have criminal proceedings in Italy? YES _____ NO _____

Ha un passaporto italiano? Se sì, numero del passaporto: _____
Do you have an Italian passport? If yes, number of passport: _____

Data del rilascio: _____ Autorità emittente: _____
Date of issue: _____ Issuing authority: _____

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra scritto risponde a verità e di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste nel caso di mendaci e false dichiarazioni (art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445).

The undersigned declares that the above information is true and is aware that misleading and false statements are punishable by law according to the provisions of the Italian Criminal Act (Art. 76 of Law no.445 of 28/12/2000)

Data _____ Firma _____
Date _____ Signature _____

Si informa che i dati personali raccolti verranno trattati secondo le modalità di cui all'art.13 del D.L. del 30 giugno 2003, n. 196. Codice in materia di protezione dei dati personali.

UNA VOLTA COMPILATO INVIARE A: johannesburg.pass@esteri.it Si prega di telefonare 3 o 4 giorni dopo l'invio, preferibilmente dopo le 12:00, per fissare un appuntamento con l'ufficio passaporti (011 728-1392/3 int. 203/206/225)

ON COMPLETION, SEND IT TO: johannesburg.pass@esteri.it Please phone after 3 or 4 days, preferably after midday, to make an appointment with the passport office (011 728-1392/3 EXT 203/206/225)