



Consolato Generale d'Italia
Johannesburg

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

M	F
---	---

Surname(maiden name for married women) Name Gender

Nato a _____ il _____ Professione _____
Born in (town) _____ on the _____ 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 SÌ 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 attendere 7 giorni lavorativi e chiamare dopo mezzogiorno.

ON COMPLETION, SEND TO: johannesburg.pass@esteri.it Once 7 working days have elapsed, please call after midday

Tel: 011 728 1392 - Extensions 2070/2250