



Consolato Generale d'Italia  
Johannesburg

INVIARE A:

[johannesburg.pass@esteri.it](mailto:johannesburg.pass@esteri.it)

SEND TO:

[johannesburg.pass@esteri.it](mailto: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  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](mailto:johannesburg.pass@esteri.it) Si prega attendere 7 giorni lavorativi e chiamare dopo mezzogiorno.**

**ON COMPLETION, SEND TO: [johannesburg.pass@esteri.it](mailto:johannesburg.pass@esteri.it) Once 7 working days have elapsed, please call after midday**

**Tel: 011 728 1392 - Extensions 2070/2250**