



Ambasciata d'Italia
Bogotà

**RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI ATTO DI NASCITA
SOLICITUD DE TRASCRIPCIÓN DEL ACTO DE NACIMIENTO**

NÚMERO DEL EXPEDIENTE

(uso esclusivo de la Embajada)

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? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <small>IN CASO SIA MAGGIORE ETÀ, VEDERE PUNTO 4 DEI DOC. DA ALLEGARE - EN CASO QUE SEA MAYOR DE EDAD, VER EL PUNTO 4 DE LOS DOCS. NECESARIOS</small>		DATA DI NASCITA / FECHA DE NACIMIENTO: D / M / A	
ATTO DI NASCITA NUMERO / NÚMERO DEL REGISTRO CIVIL:	RILASCIATO DA / EXPEDIDO POR:	DATA DI RILASCIO / FECHA DE EXPEDICIÓN: D / M / A			
INDIRIZZO DI RESIDENZA / DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:			CITTA' / CIUDAD:		
TELEFONO FISSO / TELÉFONO FIJO:	TELEFONO CELULARE / TELÉFONO CELULAR:	E-MAIL:			
RESIDENTE IN COLOMBIA:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'AIRES DI QUESTA AMBASCIATA / DESEA INSCRIBIRSE AL AIRES DE ESTA EMBAJADA		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
TITOLO DI STUDIO / TITULO DE ESTUDIO:	OCCUPAZIONE / PROFESIÓN:	FIGLIO ADOTTATO / HIJO ADOPTADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	STATO CIVILE / ESTADO CIVIL:		

DATI DEI GENITORI DELLA PERSONA DA ISCRIVERE / INFORMACIÓN DE LOS PADRES DE LA PERSONA QUE SE VA A INSCRIBIR		
COGNOMI E NOMI DEL GENITORE ITALIANO / APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE O MADRE ITALIANO: _____		NÚMERO DEL EXPEDIENTE (uso esclusivo de la Embajada)
LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:	PROVINCIA / DEPARTAMENTO:	DATA / FECHA: D / M / A
COGNOMI E NOMI DELL'ALTRO GENITORE, STRANIERO O ITALIANO / APELLIDOS Y NOMBRES DEL OTRO PADRE O MADRE EXTRANJERO O ITALIANO:		
LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:	PROVINCIA / DEPARTAMENTO:	DATA / FECHA: D / M / A
DATA DEL MATRIMONIO DEI GENITORI / FECHA DEL MATRIMONIO DE LOS PADRES: D / M / A	ATTENZIONE: SE SI TRATTA DI FIGLIO/A NATO FUORI DEL MATRIMONIO, ALLEGARE L'ASSENSO MATERNO AL RICONOSCIMENTO PATERNO / ATENCIÓN: SI SE TRATA DE HIJO/A NACIDO FUERA DEL MATRIMONIO, ADJUNTAR LA AUTORIZACIÓN MATERNA AL RECONOCIMIENTO PATERNO	
COMUNE ITALIANO PER LA TRASCRIZIONE DELL'ATTO DI NASCITA / CIUDAD ITALIANA PARA LA TRASCRIPCIÓN DEL NACIMIENTO:		PROVINCIA / DEPARTAMENTO:
COGNOMI E NOMI DI CHI CONSEGNA I DOCUMENTI / APELLIDOS Y NOMBRES DE QUIEN ENTREGA LOS DOCUMENTOS:		TELEFONO CELULARE / TELÉFONO CELULAR:

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA / DOCUMENTOS NECESARIOS PARA PRESENTAR ESTA SOLICITUD:

1. ATTO DI NASCITA APOSTILLATO E TRADOTTO / REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO APOSTILLADO Y TRADUCIDO
 2. COPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITA' DEI GENITORI / COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE LOS PADRES
 3. DICHIARAZIONE DI ASSENSO MATERNO AL RICONOSCIMENTO PATERNO (SOLO PER I FIGLI NATI FUORI DAL MATRIMONIO) / DECLARACIÓN MATERNA AL RECONOCIMIENTO PATERNO (SOLO PARA HIJOS EXTRAMATRIMONIALES)
 4. PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CITTADINANZA ITALIANA A FAVORE DI MAGGIORENNI, ALLEGARE LA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DEI DIRITTI CONSOLARI (300 EURO) / PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA CIUDADANÍA ITALIANA PARA LOS MAYORES DE EDAD, ADJUNTAR EL RECIBO DE PAGO DE LOS DERECHOS CONSULARES (300 EUROS)
- "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" - "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".

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 DEL RICHIEDENTE / FIRMA DEL SOLICITANTE		