

**ALL'AMBASCIATA D'ITALIA BOGOTA' (COLOMBIA)**

**AUTORIZZAZIONE AL RILASCIO DEL PASSAPORTO A FAVORE DEL FIGLIO/A MINORE  
(AUTORIZACIÓN PARA LA EMISIÓN DEL PASAPORTE A FAVOR DEL HIJO/A MENOR DE EDAD)**

**Il sottoscritto padre \_\_\_\_\_  
(el suscrito padre)**

**nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(nacido en) (el)**

**La sottoscritta madre \_\_\_\_\_  
(la suscrita madre)**

**nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(nacida en) (el)**

**In qualità di padre e madre del proprio figlio/figlia minorene:  
(en calidad de padre y madre de nuestro/a hijo/a menor de edad:)**

\_\_\_\_\_  
**(nome e cognome/nombre y apellido)**

**Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(nacido/a en) (el)**

**AUTORIZZIAMO L'AMBASCIATA D'ITALIA A BOGOTA' A RILASCIARE IL  
PASSAPORTO AL SUMMENZIONATO FIGLIO/A.  
(Autorizamos a la Embajada de Italia en Bogotá a expedir el pasaporte al  
mencionado hijo/a)**

**Data \_\_\_\_\_  
(fecha)**

**Firma del Padre \_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_  
(fecha)**

**Firma de la Madre \_\_\_\_\_**