



Ambasciata d'Italia
Bogotá

**RICHIESTA DI PASSAPORTO
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR n. 445 del 28/12/2000)**

COMPILARE IN STAMPATELLO

"DILIGENCIAR EN LETRA DE
IMPRESA"

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA:
DOCUMENTOS A ADJUNTAR A LA PRESENTE SOLICITUD:**

(verificare sempre i requisiti pubblicati sul sito web dell'Ambasciata)
(verificar siempre los requisitos publicados en el sitio web de la Embajada)

- SE HA CAMBIATO INDIRIZZO DI RESIDENZA: FARE PRIMA AGGIORNAMENTO A.I.R.E. (V. SITO)**
"SI CAMBIO DIRECCION DE RESIDENCIA: ANTES DEBE HACER LA ACTUALIZACION A.I.R.E." (VER SITIO)
- PASSAPORTO (ORIGINALE E COPIA DELLA PAGINA CONTENENTE I DATI PERSONALI)**
"PASAPORTE (ORIGINAL Y COPIA DE LA HOJA QUE CONTIENE LOS DATOS PERSONALES)"
- RICEVUTA FISICA DI VERSAMENTO (VEDERE TABELLA DIRITTI CONSOLARI ART. 27)**
"COMPROBANTE DE CONSIGNACION (VER TABLA DE DERECHOS CONSULARES ART. 27)"
- UNA FOTOGRAFIA A COLORI, 3.5 X 4 CM, SFONDO BIANCO**
"UNA FOTO A COLOR, 3.5 X 4 CM, FONDO BLANCO"
- AUTORIZZAZIONE AL RILASCIO DEL PASSAPORTO (PER RICHIEDENTI MINORENNI)**
"AUTORIZACION PARA LA EXPEDICION DEL PASAPORTE (PARA SOLICITANTES MENORES DE EDAD)"

**Spazio riservato
all'Ufficio**

FOTO

DATI DEL TITOLARE DEL PASSAPORTO/DATOS DEL TITULAR DEL PASAPORTE

COGNOMI/APELLIDOS		NOMI/NOMBRES			
LUOGO DI NASCITA LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA DEPARTAMENTO	DATA DI NASCITA FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA ___/___/_____			
INDIRIZZO DI RESIDENZA COMPLETO DIRECCION DE RESIDENCIA COMPLETO			CITTÀ/CIUDAD		
INDIRIZZO E-MAIL/DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO			TELEFONO		
STATURA CM ESTATURA CM	COLORE OCCHI COLOR OJOS	COLORE CAPELLI COLOR CABELLO	GRUPPO SANGUE GRUPO DE SANGRE	SESSO SEXO	
				M	F
STATO CIVILE ATTUALE/ESTADO CIVIL ACTUAL					
LIBERO SOLTERO	CONVIVENTE UNION LIBRE	CONIUGATO CASADO	SEPARATO SEPARADO	DIVORZIATO DIVORCIADO	VEDOVO VIUDO

Si attesta che la foto corrisponde
alle sembianze del richiedente

(firma del funzionario incaricato)

Passaporto n.:

Rilasciato il:

Con scadenza:

DATI DELL'ULTIMO PASSAPORTO ITALIANO/DATOS DEL ULTIMO PASAPORTE ITALIANO

N. PASSAPORTO N. PASAPORTE	RILASCIATO DA EXPEDIDO POR	DATA RILASCIO FECHA EXPEDICION	DATA SCADENZA FECHA VENCIMIENTO
---------------------------------------	---------------------------------------	---	--

SOLO PER CHI HA FIGLI MINORI/SOLO PARA QUIEN TIENE HIJOS MENORES

Il sottoscritto dichiara di non essere destinatario di nessun provvedimento di inibitoria al rilascio del passaporto previsto dalla normativa vigente ai sensi dell'art. 3 lettera b) della legge 21 novembre 1185/1967.

"El suscrito declara no ser destinatario de ninguna orden de inhibición a la expedición del pasaporte contemplado por la normativa vigente de conformidad con el art. 3 letra b) de la ley 21 de noviembre 1185/1967".

FIRMA: _____

DATI DEL FIGLIO MINORENNE/DATOS DEL HIJO MENOR DE EDAD

COGNOMI/APELLIDOS		NOMI/NOMBRES			
LUOGO DI NASCITA LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA DEPARTAMENTO	DATA DI NASCITA FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA ____/____/____		SESSO SEXO M F
CITTADINANZA ITALIANA CIUDADANIA ITALIANA	ALTRE CITTADINANZE (QUALI) OTRAS CIUDADANIAS (CUALES)		INDIRIZZO RESIDENZA COMPLETO/DIRECCION RESIDENCIA COMPLETO		
SI	NO				

DATI DEL FIGLIO MINORENNE/DATOS DEL HIJO MENOR DE EDAD

COGNOMI/APELLIDOS		NOMI/NOMBRES			
LUOGO DI NASCITA/LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA DEPARTAMENTO	DATA DI NASCITA FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA ____/____/____		SESSO SEXO M F
CITTADINANZA ITALIANA CIUDADANIA ITALIANA	ALTRE CITTADINANZE (QUALI) OTRAS CIUDADANIAS (CUALES)		INDIRIZZO RESIDENZA COMPLETO/DIRECCION RESIDENCIA COMPLETO		
SI	NO				

DATI DEL FIGLIO MINORENNE/DATOS DEL HIJO MENOR DE EDAD

COGNOMI/APELLIDOS		NOMI/NOMBRES			
LUOGO DI NASCITA/LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA DEPARTAMENTO	DATA DI NASCITA FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA ____/____/____		SESSO SEXO M F
CITTADINANZA ITALIANA CIUDADANIA ITALIANA	ALTRE CITTADINANZE (QUALI) OTRAS CIUDADANIAS (CUALES)		INDIRIZZO RESIDENZA COMPLETO/DIRECCION RESIDENCIA COMPLETO		
SI	NO				

DICHIARAZIONI/DECLARACIONES (indicare con un X/marcare con una X)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'erogazione dei servizi consolari (ad esclusione del rilascio dei visti e delle pratiche di cittadinanza), ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.
"El suscrito declara haber leído la información sobre la protección de datos personales relativa a la prestación de los servicios consulares (con excepción de la expedición de visados y solicitudes de ciudadanía), de conformidad con el Reglamento General de Protección de los Datos (UE) 2016/679".



Il sottoscritto 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. del 28/12/2000 n. 445).
"El suscrito declara, bajo la propia responsabilidad, que lo antes mencionado corresponde a la verdad y que conoce las consecuencias penales que se prevén en caso de declaraciones mendaces y falsas (art. 76 del DPR del 28/12/2000 n. 445)".



Il sottoscritto dichiara di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative al rilascio del documento previste dalla normativa vigente ai sensi dell'art. 3 lettera d) e e) della legge 21 novembre 1185/1967.
"El suscrito declara que no se encuentra en ninguna de las condiciones que impiden la expedición del documento contempladas por la normativa vigente de conformidad con el art. 3 letra d) y e) de la ley 21 de noviembre 1185/1967".

DATA/FECHA: _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE/SOLICITANTE: _____