



Ambasciata d' Italia
Quito

DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO

(Solicitud de emisión de pasaporte)

COMPILARE IN STAMPATELLO – (Completar con letra IMPRENTA)

COGNOME:.....

(Apellidos)

NOME:..... SESSO: Maschile Femminile

(Nombres)

(Sexo) (Masculino) (Femenino)

DATA DI NASCITA:...../...../..... LUOGO DI NASCITA:..... STATO:.....

(Fecha de nacimiento)

(Lugar de nacimiento)

(País)

COLORE DEGLI OCCHI: Marroni Neri Azzurri Verdi Grigi STATURA:..... cm.

(Color de los ojos)

(Café)

(Negros)

(Azules)

(Verdes)

(Grisés)

(Estatura)

Passaporto italiano:..... Rilasciato da:..... Luogo rilascio:..... Data rilascio:.....

(Pasaporte italiano)

(Emitido por)

(Lugar de emisión)

(Fecha de emisión)

DOMICILIO COMPLETO

STATO:..... REGIONE:..... CITTÀ:.....

(País)

(Provincia)

(Ciudad)

VIA:..... N. Civico:..... INTERSEZIONE:.....

(Calle principal)

(Numero Civico)

(Calle secundaria)

ALTRE INDICAZIONI:.....

(Otras indicaciones)

CODICE POSTALE (*):..... **TELEFONO FISSO**:..... **CELLULARE**:.....

(Código Postal)

(Telefono fijo)

(Celular)

POSTA ELETTRONICA:.....

(Correo electronico)

(*) Dato obbligatorio – consultare www.codigopostal.gob.ec

STATO CIVILE: Libero/a Coniugato/a Separato/a Divorziato/a Vedovo/a Unito/a civilmente

(Soltero/a)

(Casado/a)

(Separado/a)

(Divorciado/a)

(Viudo/a)

(Unido/a civilmente)

COGNOME E NOME CONIUGE:..... CITTADINANZA CONIUGE:.....

Pass. Italiano CONIUGE:..... Rilasciato da:..... Luogo rilascio:..... Data rilascio:.....

(Pasap. Italiano CONYUGE)

(Emitido por)

(Lugar de emisión)

(Fecha de emisión)

DICHIARA DI **NON AVERE** FIGLI MINORI
(Declara de **no tener** hijos menores de edad)

DICHIARA DI **AVERE** I SEGUENTI FIGLI MINORI
(Declara de **tener** los siguientes hijos menores de edad)

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita e Stato

Data (Fecha):

Firma: