



AMBASCIATA D'ITALIA A SANTO DOMINGO
DOMANDA DI RILASCIO DEL PASSAPORTO / Solicitud de expedición de pasaporte
(Artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

STAMPATELLO / Rellenar con letras mayúsculas

COGNOME: _____
Apellido

NOME: _____
Nombre

DATA DI NASCITA: ____/____/____
Fecha de nacimiento

LUOGO NASCITA: _____
Lugar de nacimiento

STATURA: _____ cm.
Estatura

COLORE OCCHI: _____
Color de ojos:

SESSO: ☐ (M)aschile ☐ (F)emminile
Sexo (M)asculino (F)emenino

RESIDENZA: _____
Residencia (dirección)

CITTA' E STATO: _____
Ciudad y País

TELEFONO: _____
Telefono

E-MAIL: _____
Correo electrónico

STATO CIVILE: ☐ (L)ibero/a ☐ (C)oniugato/a ☐ (S)eparato/a ☐ (D)ivorziato/a ☐ (V)edovo/a
Estado civil (L)=soltero/a (C)=casado/a (S)=separado/a (D)=divorciado/a (V)=viudo/a

COGNOME E NOME CONIUGE: _____ **CITTADINANZA CG:** _____
Apellido/s y nombre del cónyuge Nacionalidad cónyuge

DICHIARO

- ☐ **DI NON AVERE FIGLI MINORI/DECLARO NON TENER HIJOS MENORES**
☐ **DI AVERE I SEGUENTI FIGLI MINORI/DECLARO TENER LOS SIGUIENTES HIJOS MENORES:**

Cognome e nome/Apellido y nombre	Data nascita/Fecha nacim.	Luogo di nascita e Stato/Lugar de nacimiento y País

N.B.: i figli minori devono essere dichiarati obbligatoriamente, anche se non conviventi e/o titolari di passaporto individuale *Los hijos menores deben ser declarados obligatoriamente, aunque no convivan y/o sean titulares de un pasaporte individual*

☐ **di non essere destinatario di nessun provvedimento di inibitoria al rilascio del passaporto previsto dalla normativa vigente/no estar sujeto a ninguna medida inhibitoria relativa a la expedición de su pasaporte previstas por la vigente normativa.**

HA ALTRE CITTADINANZE? ☐ SI ☐ NO
Otras ciudadanía? Cuales? _____

HA PENDENZE PENALI? ☐ SI ☐ NO

☐ Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

El/La abajo firmante declara haber sido informado de las condiciones sobre la protección de los datos personales por parte de los Servicios Consulares, en la forma y para las finalidades indicadas en el Reglamento de Protección de datos (UE) 2016/679.

Data/Fecha: _____

Firma: _____