



Jávör u. 4.  
H-1145 Budapest  
consolare.ambbudapest@esteri.it

AMBASCIATA D'ITALIA  
BUDAPEST  
CANCELLERIA CONSOLARE

tel. +36.1.4606.218,  
208,226,227,229  
fax. +36.1.4606.290

## DICHIARAZIONE DI CAMBIO INDIRIZZO, TRASFERIMENTO, RIMPATRIO

Solo per i connazionali già iscritti nell'anagrafe consolare

Si prega di compilare in stampatello

Indicare il tipo di variazione richiesta

NUOVO INDIRIZZO                       TRASFERIMENTO DEFINITIVO AD ALTRO PAESE ESTERO                       RIENTRO O RIMPATRIO DEFINITIVO IN ITALIA

<b>DICHIARANTE</b>	cognome		nome	
	data di nascita (gg/mm/aaaa)		luogo di nascita (città)	
	luogo di nascita (provincia o Stato estero)			
<b>NUOVA RESIDENZA</b>	stato civile			
	<input type="checkbox"/> LIBERO <input type="checkbox"/> CONIUGATO <input type="checkbox"/> SEPARATO <input type="checkbox"/> DIVORZIATO <input type="checkbox"/> VEDOVO			
<b>FAMILIARI</b>	città		provincia o Stato	
	via, numero civico, piano, scala ecc.			
	e-mail			
	cellulare		telefono norm. (con prefisso)	
<i>Riportare solo i familiari già conviventi per i quali avviene il trasferimento</i>				
<b>CONIUGE</b>				
cognome e nome		data di nascita (gg/mm/aaaa)		luogo di nascita (città, Stato)
<b>FIGLI</b>				
cognome e nome		data di nascita (gg/mm/aaaa)		luogo di nascita (città, Stato)
cognome e nome		data di nascita (gg/mm/aaaa)		luogo di nascita (città, Stato)
cognome e nome		data di nascita (gg/mm/aaaa)		luogo di nascita (città, Stato)
cognome e nome		data di nascita (gg/mm/aaaa)		luogo di nascita (città, Stato)
cognome e nome		data di nascita (gg/mm/aaaa)		luogo di nascita (città, Stato)

.....  
città, data

.....  
firma

La presente dichiarazione, resa in carta libera ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche, **non è soggetta ad autentica della firma**. Allegare la fotocopia di un documento d'identità valido.