



AMBASCIATA D'ITALIA – BUDAPEST

RICHIESTA DI EMISSIONE DELLA CARTA D'IDENTITA' in favore di figlio minore

I sottoscritti:

COGNOME: NOME:

LUOGO DI NASCITA: (.....) DATA DI NASCITA:

RESIDENTE A:

VIA/PIAZZA

CITTA': TELEFONO /

COGNOME: NOME:

LUOGO DI NASCITA: (.....) DATA DI NASCITA:

RESIDENTE A:

VIA/PIAZZA

CITTA': TELEFONO /

Chiedono l'emissione della Carta d'identità valida per l'espatrio a favore del proprio figlio:

COGNOME: NOME:

LUOGO DI NASCITA: (.....) DATA DI NASCITA:

PROVINCIA

COMUNE DI ISCRIZIONE AIRE : SESSO : M / F

RESIDENTE A:

VIA/PIAZZA

CITTA': TELEFONO /

ALTEZZA: COLORE OCCHI: COLORE CAPELLI:

EVENTUALE PRECEDENTE CARTA D'IDENTITÀ N.: LUOGO D'EMISSIONE:

Chiedono inoltre l'indicazione del nome dei genitori o di chi ne fa le veci (per i minori di 14 anni):

SÍ NO

GENITORE N.1 – COGNOME E NOME:

GENITORE N.2 – COGNOME E NOME:

I DICHIARANTI

Luogo e data:

Luogo e data:

firme per esteso 