



AMBASCIATA D'ITALIA A DAMASCO

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO PER MINORI DI 18 ANNI

طلب إصدار جواز سفر للقاصرين تحت سن الثامنة عشرة

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

أنا الموقع / الموقعة أدناه على دراية بالعقوبات الجزائية في حال التصريح الكاذب و المزور في البيانات، المنصوصة في المادة 76 من

المرسوم الجمهوري 445 تاريخ 2000/12/28

أصريح مايلي: / DICHIARA

Minore Minor	_____	_____	_____
	COGNOME (Surname)	NOME (First name/s)	
	الكنية	الاسم	القاصر
Cittadino italiano nato/a a مواطن إيطالي مولود في	_____	il _____	_____
	المدينة (البلد)	تاريخ الولادة	
Residente	_____	_____	مقيم في
	CITTA' E PROVINCIA (المدينة) (البلد)	CODICE POSTALE العنوان البريدي	
Statura	Colore degli occhi	Sesso	
الطول	لون العينين	الجنس	
Il padre الأب	_____	_____	_____
	COGNOME (الكنية)	NOME (الاسم الأول)	
Nato/a a مولود في	_____	il _____	_____
	CITTA' E PROVINCIA (المدينة / البلد)	تاريخ الولادة	
Telefono رقم الهاتف	_____	email البريد الإلكتروني	_____
		E / و	
La madre الأم	_____	_____	_____
	COGNOME DA NUBILE (كنية العزوبية)	NOME (الاسم الأول)	
Nato/a a مولودة في	_____	il _____	_____
	CITTA' E PROVINCIA (المدينة / البلد)	تاريخ الولادة	
Telefono رقم الهاتف	_____	email البريد الإلكتروني	_____

2 foto recenti

2 recent photos

Firma del genitore

(o di chi ne esercita la patria potestà)

Parent's signature

Spazio riservato all'Ufficio

For Office use only

Si attesta che la foto di cui sopra corrisponde alle sembianze del minore.

Damasco, _____

**Il Funzionario
incaricato**

NOTE:

C.I.C.

S.D.I.

Passaporto

n.:

Rilasciato

il:

Reg.

n.:

Damasco, _____

Il funzionario incaricato

C H I E D O N O

Il rilascio del passaporto

إصدار جواز السفر

Firma del padre

توقيع الأب

Data

التاريخ

Firma della madre

توقيع الأم

Data

التاريخ