

EXTRACTO DE INSTRUCCIONES PARA LOS PASAPORTES

TODA LA INFORMACIÓN ESTÁ DISPONIBLE EN EL SIGUIENTE ENLACE:

https://consmadrid.esteri.it/consolato_madrid/es/i-servizi/domande-frequenti/passaporti.html

A) Pasaporte para adulto sin hijos menores

1. **impreso** relleno y firmado
2. dos fotografías en color tamaño 40x30 mm.
3. recibo original del ingreso/transferencia de la tasa de 116,00 Euros en el Banco Santander
4. fotocopia pasaporte italiano anterior (si no se posee, de otro documento de identidad)
5. en caso de robo/extravío del pasaporte: copia denuncia ante la Policía española/otras Autoridades de Policía

B) Pasaporte para adultos con hijos menores

1. **impreso** relleno y firmado
2. **acta de consentimiento** firmada por el otro progenitor
3. dos fotografías en color tamaño 40x30 mm.
4. recibo original del ingreso/transferencia de la tasa de 116,00 Euros en el Banco Santander
4. fotocopia pasaporte italiano anterior (si no se posee, de otro documento de identidad)
5. en caso de robo/extravío del pasaporte: copia denuncia ante la Policía española/otras Autoridades de Policía

C) Pasaporte para menores de 18 años

1. **impreso** relleno y firmado por los padres (ambos) y por el menor
2. dos fotografías en color tamaño 40x30 mm.
4. recibo original del ingreso/transferencia de la tasa de 116,00 Euros en el Banco Santander
4. fotocopia pasaporte italiano anterior del menor (u otro documento de identidad)
5. fotocopia de los documentos de identidad de los padres (ambos)
6. en caso de robo/extravío del pasaporte: copia denuncia ante la Policía española/otras Autoridades de Policía

Tarifa única para la emisión del pasaporte

- el pasaporte está sujeto a una **tarifa única de 116,00 Euros** a ingresar en la cuenta del Banco Santander (importante: un ingreso/transferencia para cada solicitud de pasaporte individual) - el titular de la cuenta es la "Cancelleria Consolare dell'Ambasciata d'Italia Madrid"
 - IBAN: **ES08 0030 1126 4500 0155 4271** - Código BIC/SWIFT: **BSCHEMM** indicar en el recibo **apellido y nombre del solicitante** (por ejemplo: Rossi Mario – Passaporto)
 - adjuntar siempre a la solicitud **copia impresa** del ingreso/transferencia

Inscrito AIRE MADRID

NO inscrito AIRE MADRID



**AMBASCIATA D'ITALIA MADRID
Cancelleria Consolare**

Calle Agustín de Betancourt, 3 – 28003 Madrid
E-mail: passaporti.madrid@esteri.it
Sito web www.consmadrid.esteri.it

Spazio riservato all'Ufficio

ARRIVO N.

DATA

POS.....

2 fotografías en color
40-45mm x 32-35mm.
fondo claro, mirada al frente, ojos abiertos, rostro centrado (NO gafas de sol u otros objetos)

SOLICITUD DE PASAPORTE PARA ADULTO

El/la que suscribe, consciente de las sanciones penales en caso de declaraciones no correspondientes con la verdad y la falsedad en documentos establecidas por el art.76 del D.P.R. 445/2000, según cuanto establecen los artículos 46 y 47 del mismo D.P.R.,

DECLARA Y AUTOCERTIFICA LOS SIGUIENTES DATOS Y HECHOS PERSONALES:

(RELLENAR EN MAYÚSCULAS TODOS LOS CAMPOS)

APELLIDO:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... **LUGAR DE NACIMIENTO:**.....

PROVINCIA Y PAÍS DE NACIMIENTO:

ESTATURA:..... cm. **SEXO:** Hombre Mujer

COLOR DE OJOS: Marrones Negros Azules Verdes Grises

RESIDENTE EN: **N** **PISO/ESCALERA/PUERTA:**.....
(calle o plaza)

CIUDAD: **PROV.:**..... **CÓDIGO POSTAL:**.....

TELÉFONO FIJO: **TELÉFONO MÓVIL:**

E-MAIL
(importante: indicar un e-mail personal y verificado regularmente, al que se enviará el código de recogida del pasaporte)

ESTADO CIVIL Soltero/a Casado/a Separado/a Divorciado/a Viudo/a Unido/a civilmente

APELLIDO Y NOMBRE CÓNYUGE: **CIUDADANÍA CÓNYUGE:**.....

ANTERIOR PASAPORTE ITALIANO N. **EMITIDO EN** **EN FECHA**

DECLARA (a rellenar obligatoriamente)

- NO TENER HIJOS MENORES**
 TENER LOS SIGUIENTES HIJOS MENORES

Apellido y nombre del menor/es	Fecha de nacimiento	Lugar y País de nacimiento	Apellido y nombre del otro progenitor (padre o madre)

Nota: todos los hijos menores se deben declarar obligatoriamente, aunque no convivan o sean titulares de documentos individuales

¿TIENE OTRAS NACIONALIDADES? (indique sí o no) >>>>>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	INDIQUE LAS OTRAS NACIONALIDADES
¿TIENE ANTECEDENTES PENALES? (indique sí o no) >>>>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

SOLICITA LA EMISIÓN DEL PASAPORTE POR EL SIGUIENTE MOTIVO:

- ORDINARIO EXTRAVÍO/ROBO DETERIORO PÁGINAS AGOTADAS

Fecha:/...../.....

Firma:
Firma completa del/de la declarante

El firmante declara tener pleno conocimiento de la normativa sobre la protección de datos personales relativa a los servicios consulares, en virtud del Reglamento General sobre la Protección de Datos (UE) 2016/679.

ACTA DE CONSENTIMIENTO PARA ADULTO CON HIJO/S MENOR/ES

(Art. 3 – Ley 21 de noviembre de 1967, n. 1185)

DATOS DEL PROGENITOR QUE AUTORIZA

El/La abajo firmante.....
nacido/a en el/...../.....
residente en:
nacionalidad: (*)

PADRE/MADRE DE LOS SIGUIENTES HIJOS MENORES

Apellido/s	Nombre/s	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento

AUTORIZA LA EMISIÓN DEL PASAPORTE A FAVOR DEL LA SIGUIENTE PERSONA:

Apellido/s	Nombre/s	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento

Fecha/...../..... Firma (*)

El/La firmante declara tener conocimiento de la informativa vigente sobre la protección de los datos personales con relación a los servicios consulares, en virtud del Reglamento General sobre la Protección de Datos (UE) 2016/679.

(*) IMPORTANTE

Para los **ciudadanos de la Unión Europea** la presente declaración no necesita de legalización de la firma y sustituye a todos los efectos las certificaciones solicitadas o destinadas a una pública administración, siempre que la misma esté acompañada por la fotocopia de un documento de identidad de cada declarante.

Para los ciudadanos **que no pertenecen a la Unión Europea** la firma deberá estar obligatoriamente legalizada por una Autoridad italiana (por ejemplo un Funcionario Consular) o bien ante Notario español.

ADJUNTAR SIEMPRE FOTOCOPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE LOS FIRMATARIOS