CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – MADRID RICHIESTA RILASCIO PASSAPORTO CON URGENZA

(DA ALLEGARE IN PRIMA PAGINA ALLA DOMANDA PASSAPORTO)

II/La sottoscritto/a					
nato/a a il il					
CHIEDE					
che la richiesta di passaporto venga valutata con urgenza entro la data:					
//					
per i seguenti motivi:					
□ lavoro					
□ salute					
□ studio					
□ gravi motivi familiari					
□ altro (specificare)					
Si allega copia della documentazione comprovante l'urgenza (*).					
, lì FIRMA					

^(*) La presentazione della prenotazione/biglietto aereo non verrà considerata come motivo d'urgenza nella trattazione della pratica.

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – MADRID E-mail passaporti.madrid@esteri.it - Sito web https://consmadrid.esteri.it

PASSAPORTO PER MAGGIORENNE

RICHIESTA AL CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A MADRID

<u>La richiesta si invia unicamente per posta al Consolato Generale d'Italia in</u> <u>Madrid (Calle Agustín de Betancourt, 3 – 28003 Madrid) allegando la seguente</u> documentazione:

- 1. modulo di richiesta compilato e firmato e dichiarazione di residenza
- 2. due fotografie a colori 40x30 mm.
- 3. fotocopia passaporto italiano precedente (se non in possesso, di altro documento d'identità)
- 4. in caso di furto/smarrimento del passaporto: copia denuncia resa alla Polizia spagnola/altre Autorità diPolizia

Il pagamento si effettua presso lo sportello del Consolato Genera di Madrid tramite POS e con carte di debito/credito rilasciate nei paesi UE. È escluso il pagamento con carte appartenenti ai circuiti internazionali e il pagamento in contanti.

<u>IL PASSAPORTO DOVRÀ ESSERE RITIRATO OBBLIGATORIAMENTE A MADRID</u>

IMPORTANTE:

- INDICARE IN <u>STAMPATELLO E IN CARATTERI CHIARI E LEGGIBILI</u> IL PROPRIO INDIRIZZO EMAIL AL QUALE INVIARE LE ISTRUZIONI PER IL RITIRO DEL DOCUMENTO
- IN CONSIDERAZIONE DELLE DIFFICOLTA DI RICEZIONE RISCONTRATE CON GLI INDIRIZZI CHE UTILIZZANO I SERVER DI POSTA <u>HOTMAIL.IT/HOTMAIL.COM</u> SI SUGGERISCE DI UTILIZZARE ALTRI PROVIDER DI POSTA ELETTRONICA



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA MADRID

S	Spazio riservato all'Ufficio				
A	RRIVO N				
D	ATA				
P	OS				
1					

2 fotografíe a colori 40-45mm x 32-35mm. RECENTI, sfondo chiaro, sguardo di fronte, occhi aperti, viso centrato (NON occhiali da sole o altri oggetti estranei)

RICHIESTA DI PASSAPORTO PER MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R., DICHIARA E AUTOCERTIFICA I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI:

COMPILARE IN STAMPATELLO TUTTI I CAMPI						
COGNOME:						
NOME:						
DATA NASCITA:/ LUO	GO NASCITA:	PROV. :				
NAZIONE:	NAZIONE: GIÀ TITOLARE DI PASSAPORTO ITALIANO N°					
RILASCIATO DA		IN DATA/				
SESSO: ☐ Maschile ☐ Femminile ALTE	ZZA:(cm) COLORE OCCH	I: □ Marroni □ Neri □ Azzurri □ Verdi □ Grigi				
TELEFONO:						
	(<u>In STAMPATELLO</u> ,	, CARATTERI CHIARI E LEGGIBILI)				
RESIDENTE IN CALLE/AVDA/CRTA: (Indicare l'indirizzo completo di n° civico ed eventuali informazioni addizionali (planta, piso, escalera, bloque urbanización, etc)						
CITTÀ:	PROVINCIA:	CODICE POSTALE:				
STATO CIVILE:	gato/a □ Separato/a □ Div	orziato/a □ Vedovo/a □ Unito/a civilmente				
COGNOME E NOME CONIUGE:		CITTADINANZA CONIUGE:				
	DI <u>AVERE</u> I SEGUENTI FIGLI MINORI: Cognome e nome minore/i Data di nascita Luogo di nascita e Sta					
		(padre o madre)				
NB: tutti i fiali minori devo	ono essere dichiarati obbligato	priamente, anche se non conviventi				
NB: tutti i figli minori devono essere dichiarati obbligatoriamente, anche se non conviventi DI NON ESSERE DESTINATARIO DI NESSUN PROVVEDIMENTO DI INIBITORIA AL RILASCIO DEL PASSAPORTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE DI ESSERE DESTINATARIO DEI SEGUENTI PROVVEDIMENTI DI INIBITORIA AL RILASCIO DEL PASSAPORTO: PASSAPORTO:						
HA ALTRE CITTADINANZE? Quali?	□ SI □ NO H	IA PENDENZE PENALI? SI NO				
CHIEDE IL RILASCIO DEL PASSAPORTO PER IL SEGUENTE MOTIVO: ORDINARIO DETERIORAMENTO DESAURIMENTO PAGINE						
Data: / /	a:/ Firma:					

Il sottoscritto 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.

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA - COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE DECLARACIÓN DE RESIDENCIA - RELLENAR OBLIGATORIAMENTE

Il/La sottoscritto/a, consapevole de dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, ai			e falsità negli atti richiamate
COGNOME/APELLIDOS:			
NOME/NOMBRE:			
DATA DI NASCITA/ FECHA DE			
DICHIAR	A DI ESSERE RESIDENTE A	AL SEGUENTE INDIRZ	ZZO
DECL	ARA QUE RESIDE EN LA SI	GUIENTE DIRECCIÓN	
Indicare l'indirizzo completo	di numero civico ed eventuali bloque, urbanizacio		i (planta, piso, escalera,
Indique la dirección completa,	número de calle y cualquier inf urbanización, e		a, piso, escalera, bloque,
CITTÀ/CIUDAD: INDICARE TUTTI I COMPO INDICAR TODOS I OS M		CHE VIVONO NELLA	STESSA RESIDENZA:
Cognome/Apellidos	Nome/Nombre	Data di nascita/ Fecha de nacimiento	Parentela/Parentesco
		nacimiento	
I cittadini devono mantenere aggi consolare qualsiasi modifica della pil cambio di indirizzo all'internhttps://consmadrid.esteri.it/it/servizallestero-aire/386-2/.	oropria residenza all'estero, pri o della stessa circoscrizione i-consolari-e-visti/servizi-per-il	ma di inoltrare la doman andrà comunicato attra -cittadino-italiano/anagraf	da di passaporto. verso il portale FAST-IT: ce-degli-italiani-residenti-
Los ciudadanos deberán mantener a cualquier cambio de residencia en e El cambio de domicilio dentr https://consmadrid.esteri.it/es/serviz allestero-aire/cambio-de-domicilio-	el exterior, <u>antes de presentar</u> o del mismo distrito debe <u>zi-consolari-e-visti/servizi-per-i</u>	la solicitud de pasaporte. rá comunicarse a trav l-cittadino-italiano/anagra	és del portal FAST-IT :
Data	Firma		