

DOMANDA PER RILASCIO / RINNOVO PASSAPORTO

(Art.2 legge 04.01.1968, n. 15)

(foto)

Il/La Sottoscritto/a _____ Professione _____

Nato/a il ___/___/___ a _____ Prov. (___)

Residente a _____ Prov. (___)

in _____ n. _____ Cap. _____

Domiciliato/a a _____ Prov. (___)

in _____ n. _____ Cap. _____

Statura _____ Colore degli occhi _____

Stato civile: *Celibe/Nubile* *Coniugato/a* *Separato/a* *Divorziato/a* *Vedovo/a*

Cittadinanza _____ Posizione Militare _____

STATO DI FAMIGLIA					
	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Cittadinanza
Coniuge					
Figli					

E' separato?: *Contestualmente* *Legalmente* *Di fatto*

E' divorziato? **si** **no**
Ha figli affidati?
E' sottoposto a procedimento penale?

Dichiaro sotto la mia responsabilita', che quanto sopra scritto risponda a verita' e che non mi risulta che l'autorita' giudiziaria italiana abbia adottato nei miei confronti il provvedimento previsto dall'Art. 281 c.c.p. (divieto di espatrio).

Istanbul, ___/___/_____

IL/LA DICHIARANTE