



AMBASCIATA D'ITALIA IN SOFIA

ATTO DI ASSENSO PER IL RILASCIO DELLA CARTA D'IDENTITÀ/PASSAPORTO in favore di persona con figli minori

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME: NOME:

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

RESIDENTE A:
VIA/PIAZZA CODICE POSTALE

CITTA':
TELEFONO

concede il proprio assenso affinché venga rilasciata/o a
la Carta d'identità/il Passaporto.

Luogo e data:

IL/LA DICHIARANTE

_____ 
firma per esteso

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento (solo per i cittadini dell'U.E.).