



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA IN TORONTO

DENUNCIA furto o smarimento documenti per RILASCIO EU ETD - MINORENNI

STOLEN/LOST Report form for an EU ETD - Children under 18yrs

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 veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

I the undersigned, being fully aware of the criminal penalties imposed in case of false declarations, as per art. 76 of Presidential Decree no. 445 of 28/12/2000,

DICHIARA E DENUNCIA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' IL DOCUMENTO DEL MINORENNE
HEREBY DECLARES AND REPORTS THE DOCUMENT OF THE MINOR :

RUBATO / Stolen SMARRITO / Lost DETERIORATO / Damaged SCADUTO / Expired

COMPILARE IN STAMPATELLO / FILL OUT IN CAPITAL LETTERS

MINORE

Minor

COGNOME (Surname)

NOME (First name/s)

Cittadino italiano nato/a a

Italian citizen born in

il

CITTA' E PROVINCIA (City and County)

on

day-month-year

Residente

Address

VIA E NUMERO CIVICO (Street and house/flat number)

CITTA' E PROVINCIA (City and County)

CODICE POSTALE (Post Code)

Statura

Height

cm

Colore degli occhi

Colour of eyes

Sesso

Sex

M/F

Il PADRE

Father

COGNOME (Surname)

NOME (First name/s)

Nato/a a

Born in

CITTA' E PROVINCIA (City and County)

il

on

day-month-year

Telefono

email

E /AND

La MADRE

Mother

COGNOME DA NUBILE (Maiden name)

NOME (First name/s)

Nato/a a

Born in

CITTA' E PROVINCIA (City and County)

il

on

day-month-year

Telefono

email

E /AND

CHIEDONO / REQUEST

Il rilascio del ETD al suddetto minore / issue of ETD to the above named minor

Data prevista partenza / Date of departure

Paese Destinazione / Country of destination

Transito/scalo in altri paesi / transit via

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.

Toronto, _____

Il Funzionario incaricato

NOTE:

C.I.C.

S.D.I.

Toronto, _____

Il funzionario incaricato

Firma del padre

Father's signature

Data

Date

Firma della madre

Mother's signature

Data

Date

Data

Date

Firma accompagnatore*

Signature

*In caso di accompagnatore delegato dai genitori