



AMBASCIATA D'ITALIA IN DOHA

ATTO DI ASSENSO AL RILASCIO DEL PASSAPORTO IN FAVORE DI FIGLI MINORI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Indirizzo di residenza _____

acconsente che sia rilasciato il passaporto a:

☐ **Ai seguenti minori**

COGNOME (Surname)	NOME (First name)	NATO/A A (Place of birth)	IL (Date of birth)	Sesso (Sex)

Data _____

Firma _____

Per i cittadini italiani o dell'Unione Europea:

Allegare un documento di identità valido, in fotocopia, con foto e firma (Art. 38, comma 1 e 3 D.P.R. 445/2000).

Per i cittadini non Europei:

Allegare un documento di identità valido, in fotocopia, con foto e firma (Art. 38, comma 1 e 3 D.P.R. 445/2000).

la firma deve essere autenticata da un funzionario dell'Ambasciata ed è soggetta a pagamento.