

ATTO DI ASSENSO

(ACTA DE CONSENTIMIENTO)

IL / LA SOTTOSCRITTO/A _____
el / la Suscrito/a

NATO/A IL _____ a/en _____
nacido/a el

CITTADINO/A _____
ciudadano / a

RESIDENTE IN COSTA RICA AL SEGUENTE INDIRIZZO: _____
residente en Costa Rica en la siguiente dirección:

CON IL PRESENTE ATTO ACCORDA IL PROPRIO ASSENSO AL RILASCIO DEL PASSAPORTO
DEI SEGUENTI FAMILIARI:

Con este acto acuerda dar su consentimiento para la extensión del pasaporte a los siguientes
familiares:

COGNOME E NOME
apellido y nombre

LUOGO E DATA DI NASCITA
lugar y fecha de nacimiento

REL. PARENTELA
rel. parentesco

Data/fecha _____ Firma _____

AMBASCIATA D'ITALIA
SAN JOSE'- COSTA RICA

VISTO: si dichiara autentica la firma del/della signor/ra: _____

_____ nato/a il _____ a/en _____

la cui identità personale é stata accertata a termini di legge.

San José, _____