



Consolato Generale d'Italia
Osaka

DENUNCIA SMARRIMENTO / FURTO DOCUMENTI

STOLEN / LOST DOCUMENT REPORT

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la Sottoscritto/a _____

The undersigned

Cittadino italiano nato/a a _____ il _____

Italian citizen born in CITTÀ E PROVINCIA (Town and Country) on day-month-year

Indirizzo di residenza _____

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

CITTÀ E PROVINCIA (Town and Country)

Statura _____ Colore degli occhi _____ Figli minori di 18 anni: sì no
Height cm Colour of eyes Children under 18 yes no

Stato civile: libero coniugato/a divorziato/a separato/a vedovo/a
Marital status single married divorced separated widow(er)

DENUNCIA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

REPORTS UNDER THEIR OWN RESPONSIBILITY

FURTO

SMARRIMENTO

del Passaporto ordinario n° _____ rilasciato da _____
Passport no. issued in

il giorno _____ e valido fino al giorno _____
on and valid until

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DECLARES

Il/la sottoscritta si impegna a consegnare al Consolato Generale d'Italia a Osaka il passaporto eventualmente ritrovato.

The undersigned guarantees to bring to the Italian Consulate General in Osaka the passport eventually found.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa sulla protezione dei dati personali riguardante le pratiche di cittadinanza / i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

The undersigned declares to be fully aware of the contents of the report on the protection of personal data regarding citizenship practices / consular services, in accordance with the General Data Protection Regulations (EU) 2016/679.

Data _____
Date

Firma del denunciante _____
Signature