



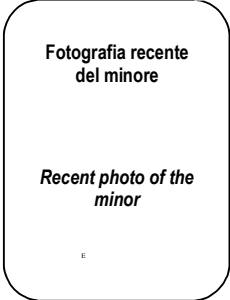
**AMBASCIATA D'ITALIA STOCCOLMA**  
**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL PASSAPORTO A FIGLI MINORI**  
**PASSPORT APPLICATION FOR CHILDREN UNDER 18**  
**VALIDA ANCHE COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**TO BE USED ALSO AS LEGALLY BINDING STATEMENT**  
*(art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)*

**PADRE /Father**  
**Il Sottoscritto**  
*The Undersigned* \_\_\_\_\_  
COGNOME E NOME / Surname and First name/s

**nato a**  
*born in* \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
CITTA' E PROVINCIA / City, country day - month - year

**residente in**  
*Residential address* \_\_\_\_\_  
VIA E NUMERO CIVICO / Street and house / flat number CITTA' E PROVINCIA / City, country

\_\_\_\_\_ CODICE POSTALE / Post Code TELEFONO / Telephone



**MADRE /Mother**  
**La Sottoscritta**  
*The Undersigned* \_\_\_\_\_  
COGNOME (da nubile) E NOME / Surname (maiden name) First name/s

**nata a**  
*born in* \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
CITTA' E PROVINCIA / City, country day - month - year

**residente in**  
*Residential address* \_\_\_\_\_  
VIA E NUMERO CIVICO / Street and house / flat number CITTA' E PROVINCIA / City, country

\_\_\_\_\_ CODICE POSTALE / Post Code TELEFONO / Telephone

**RICHIEDIAMO CHE SIA RILASCIATO IL PASSAPORTO AL FIGLIO/A MINORE:**  
*We request the passport be issued for :* \_\_\_\_\_ **VALIDO PER TUTTI I PAESI/valid for all countries**

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_  
Surname and name born in

**il** \_\_\_\_\_ **residente in** \_\_\_\_\_  
day - month - year Residential address VIA E NUMERO CIVICO / Street and house / flat number CITTA' E PROVINCIA / City and county

**NASCITA** trascritta presso il comune di: / *Birth registered with the Italian Municipality of:* \_\_\_\_\_

**Statura** \_\_\_\_\_ **colore degli occhi** \_\_\_\_\_ **Sesso /Sex:** M  F   
Height (cm) CM Colour of eyes MARRONE / NERO / AZZURRO / GRIGIO / VERDI brown / black / blue / gray / green

**Data** \_\_\_\_\_  
Date

**Firma del padre** \_\_\_\_\_  
Father's signature

**Indirizzo e-mail:** \_\_\_\_\_

**Firma della madre** \_\_\_\_\_  
Mother's signature

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679**

**The applicant declares to have read the regulation regarding privacy policy (EU GDPR 2016/679)**

**Allegare la documentazione elencata al link "documentazione necessaria per la richiesta di passaporto minori"**  
**This form must be accompanied by the necessary documents, see link "list of documents required for the passport for minor"**

**SOLO PER MINORI DI ANNI 12 / ONLY FOR MINORS YOUNGER THAN 12 YEARS.**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A ATTESTA CHE LA FOTOGRAFIA SU APPOSTA RIPRODUCE LE SEMBIANZE DI:**  
**I HEREBY DECLARE THAT THE ATTACHED PHOTOGRAPH IS A TRUE LIKENESS OF:**

\_\_\_\_\_ cognome e nome del minore- surname and names of the minor

\_\_\_\_\_ Timbro d'ufficio - firma Official stamp - signature