

AI CONSOLATO _____ in ITALIA
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICAZIONE/ATTESTAZIONE CONSOLARE CITTADINANZA

I sottoscritti:

PADRE

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

Nato a _____

In data _____

residente in BRUINO (TO) via/strada/piazza _____

cittadinanza _____

e

MADRE:

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

Nato a _____

In data _____

residente in BRUINO (TO) via/strada/piazza _____

cittadinanza _____

Genitori del/della minore

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

Nato a _____

In data _____

residente in BRUINO (TO) VIA/strada/piazza _____

cittadinanza IN CORSO DI DEFINIZIONE

Con la presente chiedono il rilascio di CERTIFICAZIONE/ATTESTAZIONE CONSOLARE DI ATTRIBUZIONE DELLA CITTADINANZA _____ per il/la minore sopra identificato/a.

Distinti saluti.

FIRMA
(PADRE)

FIRMA
(MADRE)

Si allegano documenti di identità dei genitori.