

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.