(ESCRIBIR EN IMPRENTA MAYUSCULA Y DE FORMA LEGIBLE)

SOLICITUD DE TURNO PARA EL RECONOCIMENTO DE LA CIUDADANIA ITALIANA

El/la que suscribe (*Apellido/Nombre*)_____

Nacido/a en _____ el ___/____/ 19____

DNI _____ Domicilio completo (Direction completa,Ciudad/Provincia,Codigo Postal) :

_____

Tel: (0) - _____ Cel.: (0) - 15__- _____

Email: _____ @ _____

solicito se me otorgue un turno para obtener el reconocimiento de la ciudadanía italiana para mi y los siguientes miembros de mi familia:

(elegir con un ✓ la casilla que corresponde si mayor o menor de 18 años)

Apellido	Nombre	Relación de parentesco	+18 años	-18 años

(Lugar y fecha) _____ , ___/___/2011

(Firma y aclaración) _____

NOTA: si necesita más espacio para los familiares escriba en el dorso