



Consolato Generale d'Italia in Miami

4000 Ponce de Leon Blvd. Suite 590, Coral Gables, FL 33146
Tel. (305) 374-6322 fax 374-7945

DENUNCIA DI SMARRIMENTO / FURTO DEL PASSAPORTO ORDINARIO (Art. 13 Legge 21 novembre 1967 nr. 1185)

Il sottoscritto:

I

Nato a:

born in

Residente in:

Resident in:

Città:

City:

Via

Street

CAP

ZIP Code

denuncia, sotto la propria personale responsabilità, lo smarrimento o furto del proprio passaporto
(Declare, under my own responsibility, the loss or theft of my passport)

(1) rilasciato da: in data:
released from: on:

(2).....

.....

.....

.....

.....

.....M

IAMI,

Firma di chi riceve la denuncia (3)

Signature of Consular Officer

timbro

Firma del denunciante

Signature of the declarant

.....

.....

(1) Indicare possibilmente nella descrizione di cui al nr.2 altri dati ad identificare il documento: il numero del passaporto, la durata della sua validità, ecc.

(2) Segue una breve descrizione delle modalità in cui lo smarrimento od il furto si è verificato.
Explain how the loss (theft) occurred

(3) richiamare l'attenzione del denunciante sulle responsabilità cui va incontro nel caso rendesse affermazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 25 della Legge sui passaporti.