



Ambasciata d'Italia
Sarajevo

DENUNCIA DI FURTO O SMARRIMENTO / RICHIESTA RILASCIO ETD
Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME:		NOME:	
LUOGO DI NASCITA (CITTA'/PROVINCIA/STATO):			
DATA DI NASCITA:		CITTADINANZA:	
SESSO:	STATURA:	COLORE OCCHI:	
N. TEL:		EMAIL:	
RESIDENTE A:	VIA/PIAZZA:		
	CODICE POSTALE		CITTA':

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 di non essere destinatario di alcun provvedimento di inibitoria al rilascio del passaporto o ETD, come da normativa vigente.

DENUNCIA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

FURTO	SMARRIMENTO	DETERIORAMENTO	SCADENZA	TEMPORANEA INDISPONIBILITÀ
-------	-------------	----------------	----------	-------------------------------

Dei seguenti documenti di cui non è più in possesso:

TIPO DOCUMENTO	AUTORITÀ RILASCIO	DATA EMISSIONE	DATA SCADENZA
Passaporto			
Carta d'identità			
Patente di guida			
altro			

RICHIESTE IL RILASCIO DI UN EMERGENCY TRAVEL DOCUMENT ETD

DATA DI PARTENZA:	PAESE DI DESTINAZIONE:
PAESI DI TRANSITO	MEZZO DI TRASPORTO:

FIRMA _____
(in caso di minore firma del genitore/tutore)

Sarajevo,

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, purché accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.