



Pos. N.

ITALIENISCHES GENERALKONSULAT – FRANKFURT AM MAIN
ANTRAG AUF AUSSTELLUNG DES REISEPASSES

(EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG GEMASS §. 46 VON D.P.R. 28 DEZEMBER 2000, NR.. 445)

Italienisches Generalkonsulat
Kettenhofweg 1
60325 Frankfurt am Main
Tel. 069/7531-166 / 167
Fax 069/7531-105
passaporti.francoforte@esteri.it
www.consfrancoforte.esteri.it

Der/Die Unterzeichner/in,

Familienname: Vorname:

Geboren in : Prov./Land: am

Grosse cm.: Augenfarbe: braun grün blau schwarz grau

Adresse in Deutschland N.

PLZ Stadt Tel.

E-mail

Biometrietaugliche
Passfotos
Format
30 x 40 mm.

BEANTRAGT: die Ausstellung des Reisepasses.

ZU DIESEM ZWECK ERKLÄRE ICH :

- Italienische/r Staatsbürger/in zu sein;
- Keinen anderen italienischen Pass zu besitzen;
- Keine Vorstrafe bzw. kein gerichtliches Strafverfahren anhänglich zu haben;
- Keine Militärpflicht zu haben;
- Evtl. Kindesunterhaltsverpflichtungen nachzukommen;
- Folgender Familienstand zu besitzen: Ledig Verheiratet Getrenntlebend Geschieden Verwitwet

Daten des Ehepartners: Familienname Name Geburtsdatum Geburtsort

- Keine Kinder bzw. Folgende eheliche und uneheliche minderjähriger Kind zu haben:

Table with 4 columns: Familienname, Name, Geburtsdatum, Geburtsort. Rows 1, 2, 3.

Durch meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich darüber belehrt worden bin, dass Aktenfälschungen und falsche Angaben nach § 76 des D.P.R. n. 445 vom 28/12/2000, gemass § 46 und § 47 der selben D.P.R., strafrechtlich verfolgt werden.

Datum: Unterschrift des Antragstellers :

EINVERSTÄENDNISERKLÄRUNG DES ANDEREN ELTERNTEILS

Der/Die Unterzeichner/in

Familienname: Name:

Geboren in Prov./Land am

Adresse in Deutschland N. PLZ Stadt

gibt die Einwilligung zur Ausstellung des Reisepasses der Antragsteller.

Datum: Unterschrift \*)

\*) La presente dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 38, 1° e 3° comma D.P.R. 445/2000, non necessita dell'autentica della firma da parte dell'Ufficio accettante la pratica, purché accompagnata dalla fotocopia del documento d'identità .

(RAUM FUER DIENSTZWECKE)

Firma dell'Operatore che riceve la domanda

Data di consegna del passaporto

Firma di chi ritira il passaporto