



Pos. N.

**CONSOLATO GENERALE D'ITALIA - FRANCOFORTE SUL MENO**  
**DOMANDA DI RILASCIO DI E.T.D. (EMERGENCY TRAVEL DOCUMENT)**  
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Consolato Generale d'Italia  
Danziger Platz 12  
60314 Frankfurt am Main

Tel. 069/7531-301 (dalle ore 12 alle 13)  
[passaporti.francoforte@esteri.it](mailto:passaporti.francoforte@esteri.it)  
[www.consfrancoforte.esteri.it](http://www.consfrancoforte.esteri.it)

IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov/Stato: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Statura cm.: \_\_\_\_\_ Colore degli occhi:  marrone  verdi  azzurri  neri  grigi

Foto per passaporti  
con caratteristiche  
biometriche, recenti,  
uguali e frontali

Formato  
3,5 x 4,5 cm.

CHIEDE IL RILASCIO DELL' E.T.D. (Emergency Travel Document) IN SOSTITUZIONE DI:

passaporto  carta d'identità

Nr. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

Dichiarato  smarrito  rubato  scaduto

DICHIARA, inoltre, :

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di non essere in possesso di altro passaporto italiano o altro documento d'identità ;
- di non avere precedenti/pendenze penali in Italia;
- di essere in regola con gli obblighi militari ;
- di essere in regola con gli obblighi alimentari in caso di separazione o divorzio;
- di essere:  celibe/nubile  coniugato/a  separato/a legalmente  divorziato/a  vedovo/a

DATI del CONIUGE : \_\_\_\_\_  
cognome nome data di nascita luogo di nascita

- di avere i seguenti figli minorenni:  
-

	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
2				
3				

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver altri figli minori oltre a quelli indicati e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti e conferma le dichiarazioni sostitutive delle ordinarie certificazioni contenute nella presente richiesta di rilascio di E.T.D.

Data: \_\_\_\_\_

Firma del DICHIARANTE : \_\_\_\_\_