



Consolato Generale d'Italia
Valona

DICHIARAZIONE DI ASSENSO

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a: _____

in data: _____

e residente _____

ACCONSENTE

che al/la proprio/a figlio _____

nato a _____ il _____

venga rilasciato il passaporto.

Data _____

Firma _____