



**CONSOLATO D'ITALIA – CAPE TOWN**

IO SOTTOSCRITTO/A  
**I THE UNDERSIGNED** \_\_\_\_\_

NATO A  
**PLACE OF BIRTH** \_\_\_\_\_

IL  
**ON** \_\_\_\_\_

RESIDENTE A/**RESIDENTIAL ADDRESS**

\_\_\_\_\_

*AUTORIZZO*  
*AUTHORIZE*

IL RILASCIO DEL PASSAPORTO A FAVORE DI:  
**THE ISSUANCE OF A PASSPORT FOR:**

\_\_\_\_\_

nome e cognome / **name and surname** luogo di nascita / **place of birth** data di nascita / **date of birth**

\_\_\_\_\_

nome e cognome / **name and surname** luogo di nascita / **place of birth** data di nascita / **date of birth**

\_\_\_\_\_

nome e cognome / **name and surname** luogo di nascita / **place of birth** data di nascita / **date of birth**

\_\_\_\_\_

nome e cognome / **name and surname** luogo di nascita / **place of birth** data di nascita / **date of birth**

**FIRMA/SIGNATURE**

\_\_\_\_\_

**NB**

Allegare copia del documento di identità dell'UE

Please attach a copy of your EU passport or EU id document