



Ambasciata d'Italia a Vienna - Cancelleria Consolare

**RICHIESTA RILASCIO ETD A FAVORE DI MINORE**  
Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 DPR 445/2000)

I sottoscritti

MADRE:

COGNOME:		NOME:	
LUOGO DI NASCITA (CITTA'/PROVINCIA/STATO):			
DATA DI NASCITA:		CITTADINANZA:	
MAIL:		TELEFONO:	
RESIDENTE A:	VIA/PIAZZA:		
	CITTA':	PAESE	

PADRE:

COGNOME:		NOME:	
LUOGO DI NASCITA (CITTA'/PROVINCIA/STATO):			
DATA DI NASCITA:		CITTADINANZA:	
MAIL:		TELEFONO:	
RESIDENTE A:	VIA/PIAZZA:		
	CITTA':	PAESE:	

genitori del minore

foto:

COGNOME:		NOME:		
LUOGO DI NASCITA (CITTA'/PROVINCIA/STATO):				
DATA DI NASCITA:		CITTADINANZA:		
STATURA:		COLORE OCCHI:		
RESIDENTE A:	VIA/PIAZZA:			
	CITTA':	PAESE:		

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

**DENUNCIANO 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

**RICHIEDONO IL RILASCIO DI UN EMERGENCY TRAVEL DOCUMENT ETD PER IL MINORE**

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

firma della madre

firma del padre

Vienna, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_