



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA – CORDOBA (ARGENTINA)

DICHIARAZIONE DI CAMBIO INDIRIZZO

Solo per i connazionali già iscritti nell'Anagrafe Consolare
(Únicamente para los compatriotas ya inscriptos en este registro consular)

COGNOME: _____
(Apellido)

NOME: _____
(Nombre)

DATA NASCITA: ____/____/____ **LUOGO NASCITA:** _____
(Fecha nacimiento) (Lugar de nacimiento)

PROVINCIA E STATO DI NASCITA: _____
(Prov. y país de nacim.)

STATO CIVILE: _____ *L=libero C=coniug. D=divorz. S=separato V=vedovo*
(Estado civil) (Soltero/a Casado/a Divorciado/a Separado/a Viudo/a)

INDIRIZZO: _____
(Domicilio completo)

CITTA': _____ **C.A.P.:** _____
(Ciudad) (Código Postal)

PROVINCIA: _____ **STATO:** _____
(Provincia) (País)

TEL. FISSO: _____ **CELLULARE:** _____
(Teléfono fijo con prefijo) (Celular con prefijo)

E-MAIL: _____

<u>Cognome e nome</u>	<u>Data nascita</u>	<u>Luogo nascita</u>	<u>Cittadinanza</u>	<u>Convivente</u>
CONIUGE (Cónyuge):				
_____	(____/____/____)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si - <input type="checkbox"/> No
FIGLI (Hijos):				
_____	(____/____/____)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si - <input type="checkbox"/> No
_____	(____/____/____)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si - <input type="checkbox"/> No
_____	(____/____/____)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si - <input type="checkbox"/> No
_____	(____/____/____)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si - <input type="checkbox"/> No
_____	(____/____/____)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si - <input type="checkbox"/> No
_____	(____/____/____)	_____	_____	<input type="checkbox"/> Si - <input type="checkbox"/> No

Data: ____/____/____

Firma: _____

La presente dichiarazione, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma.

• **Allegare la fotocopia del DNI valido con l'indirizzo aggiornato di tutti i componenti del nucleo familiare.**