

AMBASCIATA D'ITALIA HARARE- ZIMBABWE
DICHIARAZIONE DI CAMBIO INDIRIZZO/ TRASFERIMENTO/RIMPATRIO

(solo per i connazionali già iscritti nell'anagrafe consolare)

(Segnare con una "X" il tipo di variazione richiesta)

- ☐ **DICHIARO IL NUOVO INDIRIZZO (*)**
☐ **DICHIARO IL RIENTRO/RIMPATRIO DEFINITIVO IN ITALIA (cancellazione)**
☐ **DICHIARO IL TRASFERIMENTO DEFINITIVO AD ALTRO PAESE ESTERO (cancellazione)**

(*) Il cambio d'indirizzo al di fuori delle seguenti province.....

implica la cancellazione automatica dall'Anagrafe Consolare di e il trasferimento in quella di un altro Ufficio consolare italiano. Per informazioni più dettagliate consultare il sito web

COGNOME:

NOME:

DATA NASCITA:/...../..... **LUOGO NASCITA:**

PROVINCIA (O STATO ESTERO):

STATO CIVILE: (L=libero - C=coniug. - D=divorz. - S=separato - V=vedovo)

(Riportare la nuova residenza, completa di: via, numero civico, piano, scala, cap, ecc.)

INDIRIZZO:

CITTA': **Cod.Pos.:**

PROVINCIA/STATO:

telefono normale con prefisso: **cellulare:**

e-mail:

(Riportare solo i familiari già conviventi per i quali avviene lo spostamento)

Cognome e nome

Data nascita

Luogo nascita

CONIUGE:

.....(...../...../.....).....

FIGLI:

.....(...../...../.....).....

.....(...../...../.....).....

.....(...../...../.....).....

.....(...../...../.....).....

Data:/...../.....

Firma:

La présente déclaration, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma. Allegare la fotocopia di un documenti d'identità valido.