



Consolato Generale d'Italia
Montreal

Bureau des Passeports, Consulat Général d'Italie à Montréal (tel. +1 514 849-8351 ext. 256)
DEMANDE DE C.I.E. POUR MINEURS (MOINS DE 18 ANS)

La présente déclaration a été rendue en conformité avec les articles 46 et 47 du D.P.R. n. 445/2000 et ne requiert pas l'authentification de la signature.

Le présent formulaire devra être envoyé, **immédiatement après avoir fixé rendez-vous**, à montreal.cie@esteri.it, puis présenté **en personne et en original** au Consulat Général d'Italie à Montréal, 3489 Drummond (au coin de Dr. Penfield - Métro ligne verte station Peel – Bus 144) **le jour de votre rendez-vous**.

Adresse

3489 Drummond, Montreal, QC - H3G 1X6 - CANADA

Courriel (5MO max au total)

montreal.cie@esteri.it

a. MINEUR

b. PHOTOS (MAX 6 MOIS)

Le/la citoyen/ne italien/ne:

1. Prénom/s

2. Nom de famille

3. Lieu de naissance (ville, province/territoire/état, pays)

4. Date de naissance (jj/mm/aaaa) **Sexe** F M **Taille** cm | pieds-pouces

4.1. **Couleur des yeux** Bleu Brun Gris Noir Vert

5. **Adresse** Numéro, Rue | App. | Ville, province/territoire/état, pays | Cod. postale

6. **Téléphone** Numéro de téléphone (jour) | C M T

7. **Précédent carte d'identité italien** Oui Non Si oui, joindre copie (pag. avec photo, signature, bureau d'émission/renouv.)

Même format que pour le
passeport canadien

Signature du parent

Adresse électronique

c. AUTORISATION DES PARENTS (article 3 L. 1185/1967)

8. Le/la soussigné/e autorise l'émission de la C.I.E. pour l'enfant mineur.

8.1. **Mère** (citoyenne de l'Union Européen Oui Non)

8.2. **Père** (citoyen de l'Union Européen Oui Non)

Prénom/s

Nom de famille

Lieu de naissance (ville, province/territoire/état...
...pays) | Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Prénom/s

Nom de famille

Lieu de naissance (ville, province/territoire/état...
...pays) | Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Le/la soussigné/e, conscient/e des sanctions pénales imposables dans le cas de fausses déclarations, de falsifications ou de l'utilisation de faux certificats, en conformité avec l'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, atteste que les informations ci-dessus sont exactes et véridiques. Déclare, en outre, d'être informé/e du D.Lgs n. 196/2003, à tous ses effets, que les informations personnelles recueillies seront manipulées, même à l'aide d'instruments informatiques, exclusivement dans le cadre de la procédure pour laquelle la présente déclaration est rendue. Le/la soussigné/e déclare avoir pris connaissance de l'information sur la protection des données personnelles conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (UE) 2016/679.

→ Signature

Lieu et date | jj/mm/aaaa

→ Signature

Lieu et date | jj/mm/aaaa