



**CONSOLATO D'ITALIA
BELO HORIZONTE - BRASILE**

**RICHIESTA DI RILASCIO DELLA DICHIARAZIONE DI IDENTIFICAZIONE
AD USO UNIVERSITARIO**

Nome e cognome (*nome completo*) _____

Luogo di nascita (local de nascimento) _____

Data di nascita (*data de nascimento*) _____

Statura (*altura*) _____

Occhi (*cor dos olhos*) _____

Cappelli (*cor dos cabelos*) _____

Data _____

Firma (*assinatura*)