



CONSULADO-GERAL DO BRASIL
EM MADRI E SEU DISTRITO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO
DE ATESTADO DE RESIDÊNCIA
(LETRA DE FORMA)

(Cidadãos brasileiros NÃO inscritos no Setor Consular)

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Profissão: _____

Passaporte N°: _____ Data Expedição: ___/___/___ Órgão Expedidor: _____

Endereço na Itália (Calle, Avenida, Piazza...): _____

_____ N°: _____ Andar: _____

Localidade: _____, Código Postal: _____

Atividade Exercida na Itália: _____

Período de residência na Itália: ___/___/___ até ___/___/___.

Declaro serem verdadeiras e corretas as informações contidas neste formulário.

(assinatura)

_____, _____ de _____ de 20____

(Local)

(dia)

(mês)

(ano)

Anexar os seguintes documentos:

- 1) Original e cópia do passaporte (pags. 01 até 06), ou da Carteira de Identidade.
- 2) Original e cópia do comprovante de residência (“empadronamiento”, carta da empresa, etc. etc.)

Taxa Consular: A Consultar
