REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM ROMA

FORMULÁRIO DE ATESTADO DE RESIDÊNCIA

(Preencher em letra de forma)

DADOS DO(A) REQUERENTE

Nome completo _____

Local de nascimento _____
cidade / estado / país

Data de nascimento _____/_____/_____ Estado civil _____
dia mês ano

Profissão _____

Passaporte número _____ Data de expedição: _____/_____/_____
dia mês ano

Órgão expedidor _____

Identidade número _____ Data de expedição: _____/_____/_____
dia mês ano

Órgão expedidor _____

ESTRANGEIRO(A) RESIDENTE NO BRASIL

Número da carteira de estrangeiro _____

Órgão expedidor _____ Data de expedição _____/_____/_____
dia mês ano

ENDEREÇO RESIDENCIAL NA ITÁLIA

Avenida/rua, número _____

Cidade _____Estado _____

Código postal _____País _____

Roma, _____ _____
(dd/mm/aaaa) Assinatura do requerente