**FORMULARIO DE INCLUSIÓN EN PADRÓN CONSULAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **NOMBRE** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  SEXO FEMENINO SEXO MASCULINO |
| **NÚMERO DE CÉDULA** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DÍA MES AÑO**  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | **FECHA DE NACIMIENTO** |

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN EXACTA EN ITALIA:** |
| **CIUDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **NÚMERO DE TELÉFONO** |
|  |  |
| **NOMBRE DE CONTACTO EN ITALIA** | **NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO** |

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN EXACTA EN COSTA RICA:** |
| **CIUDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
| **NOMBRE DE CONTACTO EN COSTA RICA** | **NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROFESIÓN:** | **OCUPACIÓN EN ITALIA:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE** | **FECHA DE INCLUSIÓN** | **STATUS** |

STATUS: Nacionalizado (N); Residente (R); Estudiante (E); Turista (T)