



Consolato Generale d'Italia
Rosario

DICHIARAZIONE

La sottoscritta, Sig.ra _____,

(NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE DEL/LA MENOR)

nata a _____ il ___/___/___, residente a _____

(LUGAR DE NACIMIENTO)

(FECHA DE NACIMIENTO)

(CIUDAD DONDE RESIDE)

DICHIARA

di dare, ora per allora, il proprio consenso ad essere nominata come madre nell'atto di nascita di sua/o figlia/o _____ nata/o a

(APELLIDO Y NOMBRE COMPLETO DEL/LA MENOR)

_____ il ___/___/___ e che al/la predetta/o
bambina/o

(CIUDAD DONDE NACIO EL/LA MENOR)

(FECHA DE NACIMIENTO)

venga imposto il cognome _____.

(DECLARE EL APELLIDO ACTUAL DEL/LA MENOR, TAL COMO FIGURA EN SU ÚLTIMO DNI)

_____, ___/___/___

(DECLARE LUGAR Y FECHA DONDE SE EFECTUÓ LA FIRMA DE ESTA DECLARACIÓN)

LA DICHIARANTE

(FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA DECLARANTE)