



iila

ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE ITALO-LATINO AMERICANA

ARGENTINA

COMPILARE IN STAMPATELO

BOLIVIA

BRASILE

CILE

Cognome _____ **Nome** _____

COLOMBIA

Sesso M F **Codice Fiscale** _____ **Nazionalità** _____

COSTA RICA

Luogo di nascita _____ **Data di nascita** _____

CUBA

Indirizzo _____ **N°** _____

ECUADOR

Città _____ **C.a.p.** _____ **Prov.** _____

EL SALVADOR

Tel. _____ **Cell.** _____ **e-m@ail** _____

GUATEMALA

Domicilio (se differente da residenza)

HAITI

Indirizzo _____ **N°** _____

HONDURAS

Città _____ **C.a.p.** _____ **Prov.** _____

ITALIA

DOCUMENTO

MESSICO

Carta d'identità

Patente

NICARAGUA

Passaporto

Permesso di soggiorno

PANAMA

Altro _____

PARAGUAY

N° documento _____ **Lugo di rilascio** _____

PERÙ

Data di rilascio _____ **Data di scadenza** _____

REPUBBLICA
DOMINICANA

URUGUAY

Roma, _____ **Firma*** _____

VENEZUELA