



PASSWORD

USER ID

Posteitaliane

Mod. 22-A - FPE00107B SP - Ed.05/20 - OP0317B - St. [1A69 - 1A35]

Accettazione **ASSICURATA**

RICEVUTA

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO

C.S.A. per conto della Questura di

DESTINATARIO

Viale Palmiro Togliatti

1505

VIA / PIAZZA

N° CIV.

00155

ROMA

RM

C.A.P.

COMUNE

PROV.

MITTENTE

COGNOME

NOME

VIA / PIAZZA

N° CIV.

C.A.P.

COMUNE

PROV.

Data di scadenza: 04/07/2026

NUM. PASSAPORTO:

Richiesta di rilascio/rinnovo/conversione/aggiornamento e duplicato

Totale €

Fraz.

Sez.

Causale:

Tariffa € 30.00 Affr. € 30.00