Roma ………. de…………………… de 2020

**Señores**

**- Embajada del Paraguay en Italia**

**-Secretaría de Repatriados**

**Presente**

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Uds., con el objeto de comunicar mi deseo de retorno al Paraguay, solicitando la tramitación del Certificado Provisorio correspondiente en calidad de REPATRIADO(A), al efecto de acogerme a las exoneraciones arancelarias del proceso de retorno, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes en la República del Paraguay.

Acompaño a la presente las siguientes documentaciones:

1. Dos (2) copias de documentos que demuestran mi residencia en la ciudad de ------------------ por espacio de dos años como mínimo.
2. Una fotocopia de mi pasaporte y cedula de identidad.
3. El listado de bienes a ser repatriados.
4. El conocimiento de embarque original y una copia
5. Dos fotografías tipo carnet 2x 2.

A tal efecto declaro bajo fe de juramento que los datos detallados mas abajo se ajustan a la verdad:

* + - * Nombres:…………………………………………………………………………
      * Apellidos: ……………………………………………………………………...
      * Tipo y no. de Documento extranjero: …………………………............................
      * Tipo y No. de documento paraguayo (CIP) ……………………………………...
      * Pasaporte: ………………………………………………………………………..
      * Fecha de ingreso a Italia…………………………………………………
      * Ciudad de ingreso: ……………………………………………………………….
      * Tipo de visa de ingreso: …………………………………………………………
      * Dirección y teléfono de última residencia en Italia: …………….....
      * Familiares que le acompañan en el viaje: (detallar en el anexo de datos biográficos)
      * Fecha prevista de retorno al Paraguay: ……………………….………………….
      * Vía (aérea, terrestre, fluvial): …………………………………………………….
      * Dirección y teléfono en Paraguay: ……………………………………………
      * Actividad a dedicarse en Paraguay: ……………………………………………
      * Si cuenta con vivienda propia: ..............................

Fotografía

Firma y aclaración del solicitante

PARA USO DEL CONSULADO

NUMERO DE CERTIFICADO PROVISORIO DE REPATRIACION:

FECHA DE EXPEDICION:

Actuación número……………………… de fecha……………………………….