Fax (termine: mass. 3 giorni lavorativi prima del volo)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Data: | | 08.03.2012 |
| A: | | **Segreteria di Stato della migrazione**  **swissREPAT**  8058 Zurigo-aeroporto |
| N. fax: | | 043 816 74 38 |
| N. di pag. incl. foglio accompagnatorio: | |  |
|  | |

|  |
| --- |
| **Aumento dell’importo per le spese viaggio** |

**Numero N:**

**Generalità**

Cognome: Nome:

Data di nascita: Cittadinanza:

Numero di persone accompagnanti (coniuge e figli):

**Dati sul volo**

Destinazione: Data del volo:

**Importo globale per le spese di viaggio:**  Valuta desiderata:

**Richiedente (p. f. contrassegnare o indicare quel che fa al caso)**

L’aumento dell’importo per le spese di viaggio è stato richiesto da

rappr. estera  aut. cantonale  colloquio partenza carceraz. amministr.  REZ

**Presa in carico dei costi (p. f. contrassegnare o indicare quel che fa al caso)**

I costi per l’aumento dell’importo per le spese di viaggio sono a carico

dell’UFM  del Cantone

**Motivo dell’aumento dell’importo per le spese di viaggio (art. 59*a* OAsi 2):**

Motivi di salute:  **(art. 59*a* cpv. 2)**

Motivi specifici al Paese:  **(art. 59*a* cpv. 2)**

Colloquio partenza carceraz. amministr.:  **(art. 59*a* cpv. 2bis)**

|  |
| --- |
| Distinti saluti |
| Segreteria di Stato della migrazione SEM  Divisione ritorno |
| Caposezione |