

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE (PERSONE FISICHE)

| DATI ANAGRAFICI | | | |
|------------------------------------|----------------------------|-------|---------------------|
| Cognome | Nome (senza abbreviazioni) | | |
| Comune (o stato estero) di Nascita | Prov. di nascita | Sesso | Data di Nascita |


| RESIDENZA ANAGRAFICA | |
|--------------------------|-------------|
| Stato | Città |
| Indirizzo (via / piazza) | num. civico |

| RESIDENZA ANAGRAFICA O DOMICILIO FISCALE IN ITALIA | | |
|--|-------------|---------|
| Comune (senza abbreviazioni) | Prov. | CAP |
| Indirizzo (via/piazza) | num. civico | |

DATA _____ Firma del Richiedente _____

Firma dell'Incaricato _____

| | |
|--|---------------------------------|
| ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE _____ | CODICE FISCALE ASSEGNATO |
| ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DELL'INCARICATO _____ | |

| | |
|--|--|
|  <p>TIMBRO DEL CONSOLATO</p> | <h3>CODICE FISCALE</h3> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div> |
| Al signor _____ Dal Consolato _____ in data _____ | |