

AMBASCIATA D'ITALIA PRAGA

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE PER PERSONE FISICHE

[SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO]

Pos:

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

***Nota: le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile**

Comune (o stato estero) di nascita _____ Prov. di nascita _____ Data di nascita _____ sesso (m/f) _____

RESIDENZA ESTERA

Stato _____ Città _____

Indirizzo _____ no. civico _____

ISCRIZIONE AIRE O DOMICILIO FISCALE IN ITALIA

Comune (senza abbreviazioni) _____ Prov. (sigla) _____ Cap. _____

Indirizzo _____ no. civico _____

Data _____ Firma del richiedente _____
o
Firma dell' incaricato _____

(compilare, firmare ed inviare al Consolato Generale con la fotocopia di un documento d'identità)

PARTE RISERVATA ALL' AMBASCIATA

Estremi del documento d'identità del richiedente _____

Estremi del documento d'identità dell' incaricato _____

Codice Fiscale assegnato: _____

PARTE DA RESTITUIRE AL RICHIEDENTE

Codice fiscale assegnato: _____

Timbro
del
Consolato

assegnato dall' **Ambasciata d' Italia Praga** il _____

al/la Signor/a _____