



Consolato Generale d'Italia a Filadelfia

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 _____
g g m m a a a a M F

RESIDENZA ESTERA:

Indirizzo _____

Citta' _____ Zip _____ Stato _____

Tel. _____ Indirizzo email: _____

ISCRIZIONE AIRE O DOMICILIO FISCALE IN ITALIA

Comune (senza abbreviazioni) _____

Prov. (sigla) _____ CAP _____

Indirizzo _____

Compilare, firmare ed inviare al Consolato Generale con la fotocopia di un documento di identita', certificato di nascita, prova d'indirizzo e busta affrancata per il ritorno.

Data _____ Firma del richiedente _____
g g m m a a a a o

Firma dell'incaricato _____

PARTE RISERVATA AL CONSOLATO

Estremi del documento di identita' del richiedente _____

Estremi del documento di identita' dell'incaricato _____