



Consolato Generale d'Italia Capodistria

Pos.: K / K

Prot.

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE
PER PERSONE FISICHE**

(Si prega di scrivere in stampatello)

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

RESIDENZA ESTERA

Stato:

Città:

Indirizzo:

n. civico:

ISCRIZIONE AIRE O DOMICILIO FISCALE IN ITALIA

Comune (senza abbreviazione)

Prov. (sigla)

Cap

Indirizzo:

n. civico:

Data:

Firma del richiedente:

o

Firma dell'incaricato:

.....
Parte riservata al Consolato Generale

Estremi del documento d'identità del richiedente

Estremi del documento d'identità dell'incaricato

Codice Fiscale assegnato: