

AMBASCIATA D'ITALIA
Cancelleria Consolare - ABUJA

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 alla Cancelleria Consolare con la fotocopia di un documento d'identità)

PARTE RISERVATA ALLA CANCELLERIA CONSOLARE

Estremi del documento d'identità del richiedente _____
Estremi del documento d'identità dell' incaricato _____
Codice Fiscale assegnato: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

PARTE DA RESTITUIRE AL RICHIEDENTE

Codice fiscale assegnato:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Timbro del Consolato	assegnato dall'Ambasciata d'Italia in Abuja il _____ al/la Signor/a _____