

# AMBASCIATA D' ITALIA BOGOTÄ

## 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 AL CONSOLATO

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 dal Consolato Generale d' Italia ..... il \_\_\_\_\_

al/la Signor/a \_\_\_\_\_