

AMBASCIATA D' ITALIA IN AL KUWAIT

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 all'Ambasciata 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 in Al Kuwait il _____ al/la Signor/a _____