



## AMBASCIATA D' ITALIA SINGAPORE

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

[ SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO ]

Pos:

#### DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome	Telefono/email
----------------	----------------

**\*Nota: le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile**

Comune (o stato estero) di nascita	Prov. di nascita	Data di nascita	sexo (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 _____
<b>Codice Fiscale assegnato:</b>  _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _

\*\*\*\*\*

#### PARTE DA RESTITUIRE AL RICHIEDENTE

<b>Codice fiscale assegnato:</b>  _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _	
Timbro del Consolato	assegnato dal <b>Consolato Generale d' Italia</b> ..... il _____ al/la Signor/a _____