

CONSOLATO GENERALE D' ITALIA - CHICAGO

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE
PER PERSONE FISICHE

[SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO / PLEASE FILL IN BLOCK LETTERS]

Pos:

DATI ANAGRAFICI / PERSONAL INFORMATION

Cognome / Last Name Nome / First Name

*Nota: le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile
*Note: married woman should state their maiden name

Comune (o stato estero) di nascita Prov. di nascita Data di nascita Sesso (m/f)
Place of birth State Date of Birth Gender

RESIDENZA ESTERA

Indirizzo / Present Address
Numero civico, Strada, Cap., Stato / Street, City, State, Zip code
Telefono / Telephone number Email

DOMICILIO FISCALE IN ITALIA / ADDRESS IN ITALY

Comune (senza abbreviazioni) / Town Prov. (sigla) Cap.

Indirizzo completo / Complete address

Data / Date Firma del richiedente / Applicant's signature

Importante: compilare, firmare ed inviare al Consolato Generale con la fotocopia di valida ID's, certificato di nascita e busta affrancata

Important: please fill out, sign and send to the Consulate General of Italy with photocopies of valid ID's, birth certificate and pre-stamped envelope

PARTE RISERVATA AL CONSOLATO / FOR OFFICE USE ONLY

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 Chicago il
al/la Signor/a