# AMBASCIATA D'ITALIA IN SOFIA

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

**[SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO]**

POS:

### DATI ANAGRAFICI

| COGNOME[1] | NOME |
|---|---|
| | |

1 LE DONNE CONIUGATE DEVONO INSERIRE IL COGNOME DA NUBILE

| COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROV. DI NASCITA | DATA DI NASCITA | SESSO (M/F) |
|---|---|---|---|
| | ☐☐ | ☐☐/☐☐/☐☐ | ☐ |

**INDIRIZZO E-MAIL:** _____

### RESIDENZA ESTERA

| STATO | CITTÁ |
|---|---|
| | |

| INDIRIZZO | NR. CIVICO |
|---|---|
| | ☐☐☐☐☐ |

### ISCRIZIONE AIRE O DOMICILIO FISCALE IN ITALIA

| COMUNE (SENZA ABBREVIAZIONE) | PROV. (SIGLA) | CAP |
|---|---|---|
| | ☐☐ | ☐☐☐☐☐ |

| DATA | | |
|---|---|---|
| ☐☐/☐☐/☐☐ | FIRMA DEL RICHIEDENTE ☐<br>O<br>FIRMA DELL'INCARICATO ☐ | |

**(COMPILARE, FIRMARE ED INVIARE ALL'AMBASCIATA CON LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÁ)**

---

### PARTE RISERVATA ALL'AMBASCIATA

**ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÁ DEL RICHIEDENTE** _____

**ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÁ DELL'INCARICATO** _____

**CODICE FISCALE ASSEGNATO** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐