All'Ambasciata d'Italia a Ottawa
À l'Ambassade d'Italie à Ottawa
To the Embassy of Italy in Ottawa

Modulo di domanda per CODICE FISCALE
Formulaire de demande pour CODE FISCALE
Application form for CODICE FISCALE (Tax Number)

COGNOME: _____
nom de famille (de jeune fille si mariée) / last name (maiden name for women)

NOME: _____
prénom / first name

DATA DI NASCITA:_____ SESSO(m/f): _____
date de naissance / date of birth *sexe (m/f) / sex (m/f)*

COMUNE O STATO ESTERO DINASCITA: _____
lieu de naissance (nation si on est né dehors de l'Italie)/ place of birth (country of birth if born outside Italy)

PROVINCIA DI NASCITA: _____
province de naissance / province of birth

INDIRIZZO (*adresse / address)*

INDIRIZZO: _____
adresse /address

CITTÀ, PROVINCIA: _____
ville, province / city, province

STATO: _____ *CODICE POSTALE:* _____
état /state *code postale / postal code*

NUMERO DI TELEFONO:_____- _____
numéro de téléphone / phone number

INDIRIZZO EMAIL : _____
courriel / email address

Firma del richiedente : _____
signature du requérant / signature of applicant

DATA _____
date / date