Agenzia Entrate

VERSIONE DEL 17/05/2013

AA4/8

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI E RICHIESTA TESSERINO/TESSERA SANITARIA (PERSONE FISICHE)

QUADRO A

Sezione I Tipologia richiedente

D RICHIESTA DIRETTA PER SE STESSO

T RICHIESTA PER SOGGETTO TERZO

CODICE TIPOLOGIA RICHIEDENTE (solo per attribuzione codice fiscale)

Sezione II Tipo richiesta

1 ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE

RICHIESTA TESSERINO CODICE FISCALE

2 VARIAZIONE DATI — CODICE FISCALE

3 COMUNICAZIONE DECESSO — CODICE FISCALE — DATA DECESSO

4 RICHIESTA CERTIFICATO DI CODICE FISCALE — CODICE FISCALE

5 RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO/ TESSERA SANITARIA — CODICE FISCALE — MOTIVAZIONE

QUADRO B

Dati anagrafici

COGNOME | NOME | SESSO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | PROVINCIA | DATA DI NASCITA

QUADRO C

Residenza anagrafica/ domicilio fiscale

COMUNE | PROVINCIA | C.A.P.

TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) | INDIRIZZO

NUMERO CIVICO | FRAZIONE/ALTRO

QUADRO D

Residenza estera

STATO ESTERO | STATO FEDERATO, PROVINCIA, CONTEA

LOCALITÀ DI RESIDENZA | CODICE POSTALE

INDIRIZZO

QUADRO E

Eventuali altri codici fiscali attribuiti

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

ALLEGATI

SOTTOSCRIZIONE

CODICE FISCALE RICHIEDENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA

CODICE FISCALE SOTTOSCRITTORE

DATA

FIRMA

DELEGA

_l_ sottoscritt_ _____ delega _____

CODICE FISCALE

nato/a a _____ il _____

a presentare il modello per suo conto e a ritirare l'eventuale certificazione rilasciata dall'ufficio

DATA

FIRMA