

Modulo di richiesta CNS

QUADRO A – Dati anagrafici del titolare

CODICE FISCALE	<input type="text"/>
COGNOME	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>
CITTA' DI NASCITA	<input type="text"/>
PAESE DI NASCITA	<input type="text"/>
CITTADINANZA	<input type="text"/>
STATO DI RESIDENZA	<input type="text"/>

QUADRO B – Recapiti del titolare

CELLULARE	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL TITOLARE _____

Il titolare dello Studio attesta che i seguenti documenti identificativi del cliente (allegati al presente modulo), raccolti per l'emissione della CNS, quali nello specifico: carta d'identità e codice fiscale; corrispondono ed appartengono al soggetto ovvero al cliente, essendone certo e conoscendone l'identità personale.

LUOGO E DATA _____

TIMBRO E FIRMA DELLO STUDIO _____