



N. DI PASSAPORTO

PRIMO COGNOME

SECONDO COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

PAESE DI NASCITA

NAZIONALITÀ

STATO CIVILE

CN

SP

V

SEP

DIV

NOME DEL PADRE

NOME DELLA MADRE

1. DOMICILIO IN RESIDENZA

Paese

Indirizzo

N.

Appart.

Porta

Portone

Località

CAP

Prov.

Telefono

E-mail

2. DOMICILIO IN SPAGNA: (se c'è)

Indirizzo

N. Apart. Porta Portone

Località CAP Prov.

Residente fiscale in Spagna SÌ NO

In caso affermativo: Data inizio residenza fiscale / /

DOMICILIO ELETTO PER LE NOTIFICHE AGENZIA DELLE ENTRATE

Indicare (X) Domicilio 1 Domicilio 2

Se diverso, indicare:

Indirizzo

N. Apart. Porta Portone

Località CAP Prov.

Paese

Richiede ISCRIZIONE FISCALE (indicare X): SÌ NO

Motivi del NIE (indicare X): Económicos Laborativi Sociales

DATOS CONTACTO GESTOR CAIXABANK

Nome

Telefono E-mail

Ufficio

Data e firma del cliente