



Consolato Generale d'Italia
Los Angeles

**MODULO DI RICHIESTA PROCURA SPECIALE OPERAZIONI BANCARIE O BUONI POSTALI
APPLICATION FOR SPECIAL POWER OF ATTORNEY FOR FINANCIAL PURPOSES OR POSTAL
BONDS**

DATI ANAGRAFICI DEL MANDANTE

Personal data of the principal

NOME E COGNOME (se donna indicare il cognome da nubile) (First e last name – if woman state maiden name) :
LUOGO E DATA DI NASCITA (giorno, mese ed anno) (Place and date of birth – day/month/year) :
RESIDENZA (indirizzo stradale e città) (Residence - Street address and city) :
PROFESSIONE E CITTADINANZA (Occupation and Citizenship) :
CODICE FISCALE (Italian tax code if any) :
STATO CIVILE (celibe/nubile o coniugato –se coniugato indicare il regime patrimoniale) (Marital status: single or married – if married state if in communion):
NUMERO DI TELEFONO E E-MAIL: Telephone numbers and e-mail:

DATI ANAGRAFICI DEL MANDATARIO

Personal data of the attorney in fact

NOME E COGNOME (se donna indicare il cognome da nubile) (First e last name – if woman state maiden name) :
LUOGO E DATA DI NASCITA (giorno, mese ed anno) (Place and date of birth – day/month/year) :
RESIDENZA (indirizzo stradale e città) (Residence - Street address and city) :
PROFESSIONE E CITTADINANZA (Occupation and Citizenship) :
CODICE FISCALE (Italian tax code if any) :

OGGETTO DELLA PROCURA – Reason for the power of attorney

INDICARE DENOMINAZIONE ED INDIRIZZO COMPLETO DELL'UFFICIO PAGATORE, NONCHE' IMPORTO E ORIGINE DELLA SOMMA SE SI TRATTA DI PROCURA PER INCASSO SOMME O IL NUMERO DI SERIE, LA DATA DI EMISSIONE E L'IMPORTO SE SI TRATTA DI BUONI POSTALI.
**LIST FINANCIAL INSTITUTION DENOMINATION AND FULL ADDRESS AS WELL AS AMOUNT AND ORIGIN OF MONEY IN CASE OF A POWER OF ATTORNEY TO CASH.
IN CASE OF POSTAL BONDS, LIST THE SERIAL NUMBER, THE ISSUANCE DATE AND THE AMOUNT.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dal G.D.P.R. n. 679/2016 e tutta la normativa in materia di privacy e presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini della presente operazione.

The undersigned declares to be knowledgeable of the G.D.P.R. no. 679/2016 and all the other laws concerning privacy in matters of consular services and consent to the handling of his/her personal info solely for the execution of this document.

Data/Date:

Firma/signature: