



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <b>4. OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE</b>	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 5px;"></div>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin: 5px;"></div>		

  

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <b>5. UNIONE DEI COMUNI DEL FRIGNANO</b>	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px; text-align: center;">M O</div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 5px; text-align: center;">0 3 5 4 5 7 7 0 3 6 8</div>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin: 5px; text-align: center;">PAVULLO NEL FRIGNANO</div>		

6. UFFICIO O ENTE      7. COD. TERRITORIALE (\*)      8. CONTENZIOSO      9. CAUSALE      10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T | G | U                Anno    Numero  
 codice    sub. codice (\*)    2 | 0 | 2 | 0 | C | I | G

## 12. DESCRIZIONE (\*)

4 | 5 | 6 | T

IMPOSTA DI BOLLO

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

16 0 0

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

16 0 | 0

EURO (lettere)

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA						CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
						AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese		anno				

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cod. ABI

CAB

firma \_\_\_\_\_



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5. UNIONE DEI COMUNI DEL FRIGNANO					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
	PAVULLO NEL FRIGNANO	M O	0 3 5 4 5 7 7 0 3 6 8		

6. UFFICIO O ENTE      7. COD. TERRITORIALE (\*)      8. CONTENZIOSO      9. CAUSALE      10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T | G | U                Anno 2 | 0 | 2 | 0    Numero C | I | G

codice    sub. codice (\*)

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4   5   6   T               	IMPOSTA DI BOLLO      	16 , 0   0 , , , , , , ,	             
	PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO	16 , 0   0	

EURO (lettere)

--

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**  
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA							CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
							AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno						

[illegible]



\_\_\_\_\_

--

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5. UNIONE DEI COMUNI DEL FRIGNANO					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
	PAVULLO NEL FRIGNANO	M O	0 3 5 4 5 7 7 0 3 6 8		

6. UFFICIO O ENTE      7. COD. TERRITORIALE (\*)   8. CONTENZIOSO   9. CAUSALE   10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T | G | U            Anno   Numero  
 codice   sub. codice (\*)   2   0   2   0   C | I   G

[illegible]

EURO (lettere)

--

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA						CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
						AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese		anno				

[illegible]