

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 4. OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE	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>	giorno mese anno <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: 330px; height: 40px; margin: 5px;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	

[illegible]

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/SPORTELLLO
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
--	------	-----------------

SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	giorno	mese	anno

SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	giorno	mese	anno
	PAVULLO NEL FRIGNANO		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
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> T G U </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> codice sub. codice (*) </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> Anno Numero </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

[illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

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

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

--

--

	PROV.
--	-------

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
4. OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE		
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>
CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
5. UNIONE DEI COMUNI DEL FRIGNANO		
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin-top: 5px;">PAVULLO NEL FRIGNANO</div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>
CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin-top: 5px;">0 3 5 4 5 7 7 0 3 6 8</div>		

6. UFFICIO O ENTE

T	G	U	
codice			sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

--	--	--	--

8. CONTENZIOSO

--

9. CAUSALE

--

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero

[illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

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

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