

| |
|--|
| |
|--|

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

| | | | | |
|--|---|-------|-----------------|--|
| 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 VAL D'ENZA | | | | |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | |
| | | | 9 1 1 4 4 5 6 0 3 5 5 | |

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

| | | | |
|--------|---|---|-----------------|
| T | G | 2 | |
| codice | | | sub. codice (*) |

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

Anno _____ Numero _____

11. CODICE TRIBUTO[illegible]

12. DESCRIZIONE (*)

[illegible]

13. IMPORTO

A blank sheet of lined paper with horizontal ruling lines and vertical margin lines. The top right corner has the text "16, 0 | 0".

14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(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 | |
| 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 VAL D'ENZA | | | | |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | |
| | | | 9 1 1 4 4 5 6 0 3 5 5 | |

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

T | G | 2 Anno Numero
 codice sub. codice (*)

4 | 5 | 6 | T

Page 10

[illegible][illegible][illegible][illegible]

A blank sheet of lined paper with horizontal ruling lines and vertical margin lines. The page number "16" is printed at the top right, and the date "0 / 0" is printed at the bottom right.

[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI/00

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

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



| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

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 VAL D'ENZA | | | | |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | |
| | | | 9 1 1 4 4 5 6 0 3 5 5 | |

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

T | G | 2 Anno Numero
 codice sub. codice (*)

[illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI/00

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

| DATA | | | | | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
|--------|------|------|--|--|--|--------------------------------|----------------|
| | | | | | | AZIENDA | CAB/SPORTELLLO |
| giorno | mese | anno | | | | | |
| | | | | | | | |