



--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
--	------	-----------------

[illegible]

giorno me

1

--	--

[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
UNIONE VAL DI NERA		

	ECONOMIA / SERVIZIO AL CLIENTE E ATTIVITÀ SOCIALI	AMBIENTE	CULTURA / PATRIMONIO	SALUTE / BENESSERE	INNOVAZIONE	QUALITÀ DELLA VITA
5.	UNIONE VAL D'ENZA					

	giorno		me

□

COMPTON (C) 2015 COMPTON, LTD. ALL RIGHTS RESERVED. COMPTON, THE COMPTON LOGO, AND "COMPTON" ARE TRADEMARKS OF COMPTON, LTD.

The diagram shows a rectangular block representing a film. A vertical line divides the block into two equal halves. The upper half is labeled 'Polymer' and the lower half is labeled 'Substrate'.

[illegible]

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

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T	G	2	
codice			sub. codice (*)

Page 10

1

1

[illegible]

14. COD. DESTINATARIO

[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/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			
☐ M ☐ F		☐				
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			
☐ M ☐ F		☐				
				giorno mese anno		
				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 codice sub. codice (*)				Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	BOLLO CIG 8165519F6E	16 , 0 0	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		16 , 0 0	

EURO (lettere)

SEDIC/00

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

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