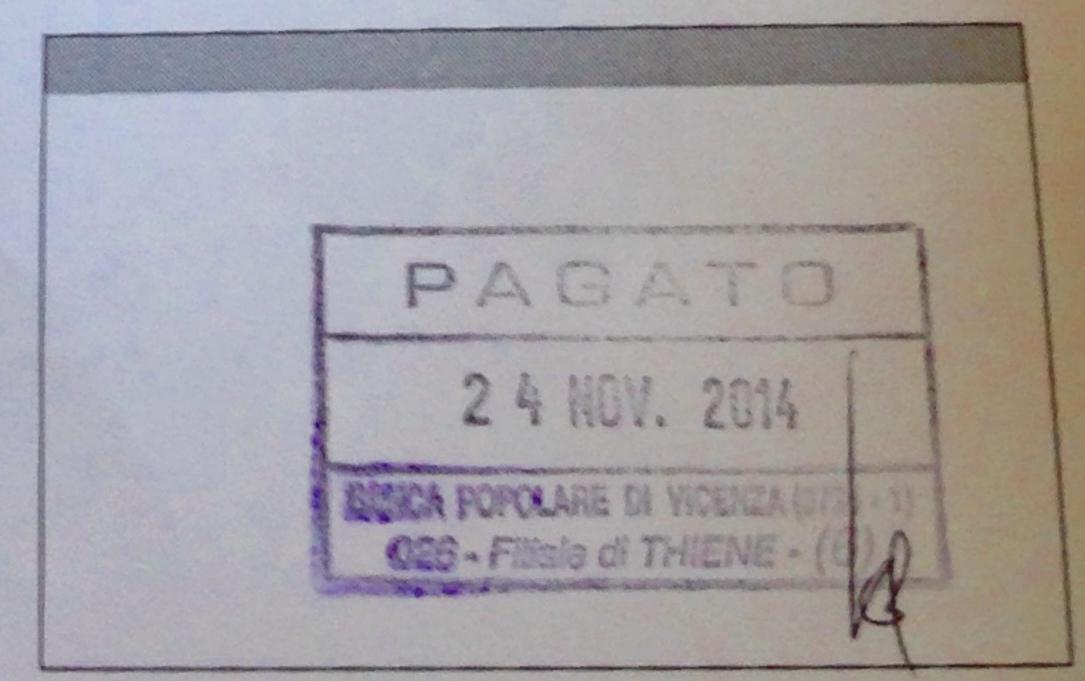
GENZIA DELLE ENTRATE 1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI 2. DELEGA IRREVOCABILE A Banca Popolare di Vicenza MODELLO DI PAGAMENTO: PROY. Thiene AGENZIA/UFFICIO TASSE, IMPOSTE, SANZIONI PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE E ALTRE ENTRATE 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*) DATI ANAGRAFICI DAJA DI NASCITA NOME COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE Margerita Cordeglio COOKE HEALE C, R, D, M, G, H, 3, 5, C, 5, 5, L, 6, 8, 2, H PRCV. COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE SESSO MOF Varese DATA DI NASCITA NOME COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE Daniele Covallero CODICE PISCALE COMUNE (o stoto estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE SESSO MOF Schio DATI DEL VERSAMENTO 7. COD. TERRITORIALE (") 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO 6. UFFICIO O ENTE 161C sub. codice ["] 14. COD. DESTINATARIO 13. IMPORTO 12. DESCRIZIONE (") 11. CODICE TRIBUTO

97,00

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere) novantasette/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE DATA CAB/SPORTELLO AZIENDA 60790 1 2 0 1 4 5728



Mod F23