



--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE LICEO SCIENTIFICO STATALE P. RUFFINI	NOME 	DATA DI NASCITA giorno me se
	SESSO M o F M	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE VITERBO	PROV. V T
		CODICE FISCALE 	giorno me se

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

B | V | T M | 0 | 8 | 2 P | A Anno _____ Numero _____
 codice sub. codice (*)

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

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

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

VENTISETTE /50

(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

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE LICEO SCIENTIFICO STATALE P. RUFFINI	NOME _____	DATA DI NASCITA _____
	SESSO M o F ☐	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE VITERBO	PROV. V T
		CODICE FISCALE giorno me se anno	

DATI DEL VERSAMENTO

M	0	8	2
---	---	---	---

P	A
---	---

Anno	Numero

[illegible][illegible]

	27	,	5		0
			.		
			.		
			.		
			.		
			.		
			.		
			.		
			.		
			.		
	27	,	5		0

[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

VENTISETTE /50

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

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