



1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATA

NOME

DATA DI NASCITA

4. _____

SESSO M o F ☐	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE Biellobro	PROV. ☐	CODICE FISCALE 00061870742	giorno mese anno
---	--	-----------------------------------	-------------------------------	------------------

NOME

DATA DI NASCITA

5. STASI ANNA 04/05/1944
 SESSO M o F F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE Belluno PROV. BR CODICE FISCALE STSNNA44E44B180R
 giorno mese anno

DAU NHI CHU

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

[illegible]**11. CODICE TRIBUTO**

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

Quadrant 65

ESTREMI DEL VERSAMENTO **DA COME LA TAV**

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
			07601	

x Mori Anna

QUADRO B. SOGGETTI DESTINATARI DEGLI EFFETTI GIURIDICI IMMEDIATI DELL'ATTO

N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE						
NOME						
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA						
PROV.						
DATA DI NASCITA						
SESSO						
N. CIVICO						

N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE						
NOME						
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA						
PROV.						
DATA DI NASCITA						
SESSO						
N. CIVICO						

N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE						
NOME						
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA						
PROV.						
DATA DI NASCITA						
SESSO						
N. CIVICO						

N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE						
NOME						
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA						
PROV.						
DATA DI NASCITA						
SESSO						
N. CIVICO						

N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE						
NOME						
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA						
PROV.						
DATA DI NASCITA						
SESSO						
N. CIVICO						

N. ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	VIA O PIAZZA	N. CIVICO
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE						
NOME						
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA						
PROV.						
DATA DI NASCITA						
SESSO						
N. CIVICO						

QUADRO A.

ALL'UFFICIO DEL REGISTRO DI	RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE	NATURA DELL'ATTO
Foglio N. di N. di REPERTORIO		
DATA DI STIPULA		
N. DI REPERTORIO		

PARTI RISERVATE ALL'UFFICIO

ESATTE	LIRE	CODICE UFFICIO	L'IMPEGATO ADDETTO ALLA TASSAZIONE	DA INVIARE ALLA ANAGRAFE TRIBUTARIA (Barrare la casella che interessa)		
TRIBUTI	IMPORTI	REGISTRO	ALTRA ERARIO	INVIATO	ALTRA AZIENDE	TOTALE
SERIE	NUMERO	DATA	IMPORTI	DA	A	IMPORTO
SERIE	NUMERO	DATA	IMPORTI	DA	A	IMPORTO

COMPILARE CON LA MASSIMA CURA DOPO AVER LETTO ATTENTAMENTE LE AVVERTENZE

Copia "per memoria" del Richiedente da non presentare all'Ufficio

IL COORDINATORE GENERALE

(Dot. Ing. Antonio Longo)

Sigillo notarile o timbro dell'Ufficio cui è addetto l'Ufficiale rogante

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DEL LA POV. DI BARI

AVANTI CAUSA

DANTI CAUSA

VALORE

CODICE NEGOZIO (1) (2) (3)

TOTALE

(1) Barrare se soggetto a IVA

(2) Barrare a fronte di agevolazioni

(3) Barrare se con effetti sospesi o non definitivi