AL TRIBUNALE DI CUNEO

Ufficio Spese Pagate

DICHIARAZIONE

Cognome - Nome _									
Data e luogo di nasci	ta								
CODICE FISCALE									
indirizzo STUDIO									_
CAP	CITTA'								
indirizzo DOMICII	IO FISCALE _								_
PARTITA I.V.A									
(recapito telefonico	CELL.								
@-mail									
regime fiscale:									
□ lavoro AUTONON	MO regime								
□ lavoro ASSIMILATO aliquota IRPEF Add. Regionale Add. Comunale							ıle		
DENOMINAZION	E STUDIO ASSO	CIATO:							
il pagamento delle spo	attanza dava affattı								
Codice IBAN (2		uarsi.							
I T			$\overline{1}$			$\overline{}$			
godice di			1 1						
codice paese controllo CIN	ABI	CAB		COI	DICE CONT() CORRE	NTE		
Intestatario del conto									
presso BANCA / PC									
agenzia n se	ede dı		V1a						
Allego copia docume	nto di riconoscime	ento							
D									
Data	<u> </u>								
				(E)					
				(firma)					