

€ sul C/Cn. 11532264 di Euro

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI CREMONA SERV. TES.
CAUSALE

IMPORTANTE
NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITA'

€ sul C/Cn. 11532264 di Euro

Codice IBAN

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI CREMONA SERV. TES.
CAUSALE

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITA'

€ sul C/Cn. 11532264 di Euro

TD 451 Codice IBAN

INTESTATO A IMPORTO IN LETTERE

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI CREMONA SERV. TES.
CAUSALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE importo in euro numero conto tipo documento

000011532264< 451>

NON USARE PER IL VERSAMENTO - TRATTASI DI FAC SIMILE -
IL BOLLETTINO DEVE ESSERE RITIRATO O PRESSO GLI UFFICI POSTALI OPPURE
(SU APPUNTAMENTO) PRESSO L'UFFICIO PATENTI DELL'ASST DI CREMA

PUP905B12450010001 01 72610189 4 P.2327/5004

MOD. CH 8 TER. 45/12/583 DEL 27/03/2006