AL TRIBUNALE DI CUNEO

Ufficio Spese Pagate

DICHIARAZIONE

Cognome - Nome _____

Data e luogo di nascita _____

CODICE FISCALE _____

indirizzo STUDIO _____

CAP _____ CITTA' _____

indirizzo DOMICILIO FISCALE _____

PARTITA I.V.A. _____

(recapito telefonico _____ CELL. _____

@-mail _____

regime fiscale:

□ lavoro AUTONOMO regime _____

□ lavoro ASSIMILATO aliquota IRPEF _____ Add. Regionale _____ Add. Comunale _____

DENOMINAZIONE STUDIO ASSOCIATO :

il pagamento delle spettanze deve effettuarsi:

Codice IBAN (27 caratteri):

I	T																										
codice paese		codice di controllo		CIN	ABI					CAB					CODICE CONTO CORRENTE												

Intestatario del conto corrente _____

presso BANCA / POSTA _____

agenzia n. _____ sede di _____ Via _____

Allego copia documento di riconoscimento

Data _____

(firma)_____