

€ sul C/C n. 23887870

di Euro

IMPORTO IN LETTERE _____

INTESTATO A

AGENZIA FIRENZE OVEST DI DANTI S.
MICHELI D.E FITTANTE A. S.N.C.

CAUSALE _____

PAGAMENTO POLIZZA FONDIARIA - SAI

ESEGUITO DA _____

VIA - PIAZZA _____

CAP _____

LOCALITA' _____

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

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**

€ sul C/C n. 23887870

di Euro

TD 451 IMPORTO IN LETTERE _____

INTESTATO A

AGENZIA FIRENZE OVEST DI DANTI S.
MICHELI D.E FITTANTE A. S.N.C.

CAUSALE _____

PAGAMENTO POLIZZA FONDIARIA - SAI

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

23887870< 451>