

 sul C/C n. **13430830** di Euro **60,00**
IMPORTO IN LETTERE **sessanta/00**
INTESTATO A
Servizio Tesoreria - Proventi Sanità Pubblica -Asl AV

CAUSALE
DIA SANITARIA PER.....

ESEGUITO DA
.....
.....

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

TAGLIARE LUNGO LE LINEE TRATTEGGIATE
DA UN MARGINE ALL'ALTRO DEL FOGLIO

 sul C/C n. **13430830** di Euro **60,00**
TD 123 IMPORTO IN LETTERE **sessanta/00**
INTESTATO A
Servizio Tesoreria - Proventi Sanità Pubblica -Asl AV

CAUSALE
DIA SANITARIA PER.....

ESEGUITO DA
.....
.....

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

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

TAGLIARE LUNGO LE LINEE TRATTEGGIATE
DA UN MARGINE ALL'ALTRO DEL FOGLIO