

€ sul C/C n. 8003

di Euro 168,00

CENTOSessantotto€

importo in lettere

INTESTATO A: _____
 AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA
 TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE

ESEGUITO DA: MARGLISO CAROLA

TIPO DI VERSAMENTO

RILASCO 56278951
 ANNUALE 105319-
 INTEGRAZIONE DEM 260218-
 C/C 00000008003
 €*2,00*
 €*168,00*
 0004 VCYL 0034
 18-02-26 P
 26/003 05

BOLO DELL'UFF. POSTALE _____

AVVERTENZA:

In caso di errato versamento, l'istanza di rimborso dovrà essere presentata all'Ufficio delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale del richiedente)

€ sul C/C n. 8003

di Euro 168,00

CENTOSessantotto€

importo in lettere

INTESTATO A: _____
 AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA
 TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE

ESEGUITO DA: MARGLISO CAROLA

TIPO DI VERSAMENTO

RILASCO 56278951
 ANNUALE 105319-
 INTEGRAZIONE DEM 260218-
 C/C 00000008003
 €*2,00*
 €*168,00*
 0004 VCYL 0034
 18-02-26 P
 26/003 05

BOLO DELL'UFF. POSTALE _____

AVVERTENZA:

In caso di errato versamento, l'istanza di rimborso dovrà essere presentata all'Ufficio delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale del richiedente)

€ sul C/C n. 8003

di Euro 168,00

TD 451

CENTOSessantotto€

importo in lettere

INTESTATO A: _____
 AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA
 TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE

TIPO DI VERSAMENTO
 RILASCO ANNUALE INTEGRAZIONE

CODICE TARIFFA 8617 ANNO 26 CODICE FISCALE NRGCRL92R654985Q
 ESEGUITO DA: MARGLISO CAROLA
 SESSO _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE/STATO ESTERO DI NASCITA _____
F 25^{GG} 10^{MM} 92^{AA} S. MARCO^{COM} LA^{PROV} 15^{PROV}
 RESIDENTE IN VIA - PIAZZA E NUMERO CIVICO _____
ALDO HORO 105 _____
 COMUNE DI RESIDENZA _____ CAP _____
APRILE MA _____ ZIO LI

BOLO DELL'UFF. POSTALE _____
 Codice Bancoposta _____

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
 numero conto _____

00008003 < 451 >