



TRIBUNALE ORDINARIO DI TRIESTE
Spese di Giustizia
Mod. 1/A/SG
SCHEDA ANAGRAFICA PERCIPIENTE

Avvocato		Ausiliario		Custode	
----------	--	------------	--	---------	--

Dati anagrafici

Cognome			Nome		
Ragione Sociale / Studio Associato					
Luogo di Nascita		Prov/Stato		Data di nascita	
				M	F
Codice Fiscale			Partita IVA		
Domicilio Fiscale					
Via		C.A.P.		Città	
Telefono		Fax		Cellulare	
e-mail					
INPS 4%		Ritenuta d'acconto		Operazione ex art 1 co 100 L. n 244/07 (Contribuenti minimi)	
SI	NO	SI	NO	SI	NO
CPA 4%					
SI	NO				

Modalità di pagamento

C/C Bancario ☐	C/C Postale ☐	intestato a:
Cognome		Nome

Banca/Uff. Postale

IBAN (27 caratteri)

Note

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel seguente modulo in base al D. lgs. 196/2003.
Data _____ Firma _____