

MODALITA' DI PAGAMENTO COMPENSI PER SPESE DI GIUSTIZIA

COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE E POSTALI

Cognome _____; Nome _____

Luogo di nascita _____; Data di nascita _____

Codice Fiscale _____; Partita IVA _____

Domicilio fiscale VIA/P.ZZA _____ n. _____, CITTA' _____

TEL. _____ FAX _____ CELL _____

Indirizzo *E-mail* _____
(obbligatorio per avviso di pagamento telematico)

- Accredito su **c/c Postale e/o Bancario** codice IBAN: (27 cifre)

presso Agenzia di _____ al medesimo intestato;

- Mediante commutazione in vaglia cambiario non trasferibile della Banca d'Italia a favore del medesimo.

Data _____

Firma _____