

€ sul C/C n. 9 5 3 3 5 7 1 7

di Euro , 0 0

IMPORTO IN LETTERE _____

INTESTATO A COMUNE DI MAGLIANO SABINA
SERVIZIO TESORERIA VERBALI C.D.S

CAUSALE _____

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE _____

ESEGUITO DA _____

VIA - PIAZZA _____

CAP _____ LOCALITA' _____

€ sul C/C n. 9 5 3 3 5 7 1 7

di Euro , 0 0

IMPORTO IN LETTERE _____

INTESTATO A COMUNE DI MAGLIANO SABINA
SERVIZIO TESORERIA VERBALI C.D.S

CAUSALE _____

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE _____

ESEGUITO DA _____

VIA - PIAZZA _____

CAP _____ LOCALITA' _____

€ sul C/C n. 9 5 3 3 5 7 1 7 di Euro , 0 0

TD 123 IMPORTO IN LETTERE _____

INTESTATO A C O M U N E D I M A G L I A N O S A B I N A
S E R V I Z I O T E S O R E R I A V E R B A L I C . D . S

CAUSALE _____

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