Tribunale di Trento

Ufficio Liquidazioni e Spese di Giustizia

SCHEDA ANAGRAFICA

AVVOCATO		AUSILIARIO		CUSTODE	

Dati anagrafici

Cognome	Nome

Ragione Sociale/Studio Associato

Luogo di nascita	Prov/Stato	Data di nascita	Sesso	
			M	F

Codice Fiscale	Partita IVA

Domicilio Fiscale			
Via	C.A.P.	Città	Prov.

Telefono	Fax	Cellulare

Indirizzo PEO	
Indirizzo PEC	

CPA 4%		INPS 4%		Ritenuta d'acconto		Operazione ex art. 1 co 100 L. 244/07 *(Contribuenti minimi)*	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Per gli assimilati indicare la percentuale di Ritenuta IRPEF						_____ %	

Modalità di pagamento

C/C Bancario ☐ C/C Postale ☐	*Il conto deve essere intestato al beneficiario*
Banca/Ufficio Postale	
Codice IBAN *(27 caratteri)*	

IT	CIN EU	CIN	ABI	CAB	Numero Conto Corrente
IT					

NOTE

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

Data	Firma

Tel 0461.213582 - PEO: mod12.tribunale.trento@giustizia.it - PEC: recuperocrediti.tribunale.trento@giustiziacert.it