



TRIBUNALE ORDINARIO DI MILANO
Ufficio 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	Sesso	
				M	F
Codice Fiscale			Partita IVA		
Domicilio Fiscale					
Via		C.A.P	Città		Prov
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 <input type="checkbox"/>		C/C Postale <input type="checkbox"/>		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

Via Freguglia 1 - 20122 Milano
Tel 02/54333674 Fax 02/54334215