TRIBUNALE ECCLESIASTICO REGIONALE TRIVENETO
via Visinoni 4/c - 30174 Venezia-Zelarino - tel. 041.5464.470

Modulo con i dati fiscali personali

Questo ente, in qualità di sostituto d'imposta, deve versare al fisco la percentuale di legge di tutte le somme erogate per coloro che prestano la loro opera per l'ente stesso.

Si prega pertanto, a norma di legge, di compilare e trasmettere il presente modulo all'ente *(si prega di scrivere in stampatello)*.

Dati anagrafici:

Cognome .....

Nome .....

Data di nascita .....

Luogo di nascita .....

Codice Fiscale:

Domicilio fiscale:

Via ..... nr. .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

Domicilio postale *(se diverso da quello fiscale)***:**

Via ..... nr. .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

Coordinate bancarie:

Intestatario conto corrente .....

Banca d'appoggio .....

Codice IBAN: