

 sul C/C n. **13430830** di Euro **80,00**

IMPORTO IN LETTERE **ottanta/00**
INTESTATO A

Servizio Tesoreria - Proventi Sanità Pubblica -Asl AV
Via Circumvallazione 77 - AVELLINO

CAUSALE

DIA SANITARIA PER.....

ESEGUITO DA

83015 PIETRASTORNINA -AV

AVVERTENZE

Il bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni.
Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

 sul C/C n. **13430830** di Euro **80,00**

TD 123 IMPORTO IN LETTERE **ottanta/00**
INTESTATO A

Servizio Tesoreria - Proventi Sanità Pubblica -Asl AV
Via Circumvallazione 77 - AVELLINO

CAUSALE

DIA SANITARIA PER.....

ESEGUITO DA

83015 PIETRASTORNINA -AV

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto tipo documento

00000080+00> 13430830< 123>

TAGLIARE LUNGO LE LINEE TRATTEGGIATE
DA UN MARGINE ALL'ALTRO DEL FOGLIO

TAGLIARE LUNGO LE LINEE TRATTEGGIATE
DA UN MARGINE ALL'ALTRO DEL FOGLIO