

TRIBUNALE DI FOGGIA - UFFICIO SPESE DI GIUSTIZIA

SCHEDA ANAGRAFICO – FISCALE

STUDIO ASSOCIATO _____

LEGALE RAPPRESENTANTE _____

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____ **NOME** _____

NASCITA

DATA _____ **STATO** _____ **PROVINCIA** _____ **COMUNE** _____

C.F. _____ **SESSO** _____

DATI DEMOGRAFICI

RESIDENZA

STATO _____ **PROVINCIA** _____ **COMUNE** _____ **CAP** _____

INDIRIZZO _____ **TEL.** _____ **CELL.** _____

FAX _____ **E.MAIL** _____

DATI FISCALI

DOMICILIO FISCALE

STATO _____ **PROVINCIA** _____ **COMUNE** _____

CAP. _____ **INDIRIZZO** _____ **TEL.** _____

P. IVA _____

RITENUTE

REGIME FISCALE LAV. DIPENDENTE LAV. ASSIMILATO LAV. AUTONOMO

RITENUTA ACCONTO

CPA % _____

IVA % _____

DATI CONTO CORRENTE

IBAN _____

AGENZIA _____

LOCALITA' _____

DATA

FIRMA