

DATA MANIFESTAZIONE: _____

RAGIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTA: _____

PARTITA IVA: _____

CODICE FISCALE: _____

CODICE UNIVOCO: _____

E-MAIL: _____

PEC: _____

DESCRIZIONE PAGAMENTO: _____

IMPORTO PAGATO:

CARTA: _____

ASSEGNO: _____

CONTANTI: _____

NOTE: _____
